



ORIENTACION DEL PROYECTO DE VIDA EN 10 ADOLESCENTES  
GESTANTES Y LACTANTES DE LA LOCALIDAD TUNJUELITO EN LA CIUDAD  
DE BOGOTA 2009.

DIANA CAROLINA CASTRO HERRÁN

CORPORACION UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS

FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y SOCIALES

TRABAJO SOCIAL

2009

ORIENTACION DEL PROYECTO DE VIDA EN 10 ADOLESCENTES  
GESTANTES Y LACTANTES DE LA LOCALIDAD TUNJUELITO EN LA CIUDAD  
DE BOGOTA 2009.

Subdirección para la integración social local de Tunjuelito. Proyecto 497.

Modalidad de familias gestantes y lactantes

MODALIDAD:

SISTEMATIZACIÓN DE LA EXPERIENCIA EN EL CAMPO DE PRÁCTICA  
PROFESIONAL

PROYECTO DE GRADO PRESENTADO COMO REQUISITO PARA OBTENER  
EL TÍTULO COMO TRABAJADORA SOCIAL

DIANA CAROLINA CASTRO HERRÁN

TUTORA

MARTHA CECILIA HENAO MEJÍA

TRABAJADORA SOCIAL

CORPORACION UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS

FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y SOCIALES

TRABAJO SOCIAL

2009

## AGRADECIMIENTOS

Doy las gracias principalmente a Dios por haber sido el gestor divino de mi logro y culminación de mis sueños y metas que me propuse durante mi carrera y a mi familia biológica, porque el apoyo de ellos me fue muy importante. A la Corporación Universitaria Minuto de Dios por haberme permitido realizar mis sueños y metas propuestas en tan prestigiosa entidad Universitaria, a la Coordinadora del programa la Dr. Clara Stella Julio, y a cada una de los docentes que hicieron posible que yo sacara adelante mi prestigiosa carrera, a la Docente Coordinadora de practica Beatriz Rodríguez, que fue la persona que hizo que mi proyección a la comunidad en el área social se realizara con excelencia y rectitud, y con un crédito muy especial a la docente Martha Cecilia Henao Mejía que es la persona que se interesó en la realización textual y profesional de mi trabajo de grado, ya que con su sabiduría fue posible realizar con éxito la producción del mismo. También agradecerle a los funcionarios de la subdirección para la integración de la localidad de Tunjuelito quienes me permitieron desempeñar mi función y rol como Trabajadora Social y dando lo mejor de mí para que los objetivos que me propuse se culminaran con este proceso.

Mis agradecimientos de todo corazón a las diez adolescentes gestantes y lactantes que fueron las autoras importantes, para que yo pudiese llevar a feliz culminación mi trabajo de grado. A “Karol Naisaque”, la mujer que por su interés, su valentía y sus deseos de superación, me hace pensar que no importan los

contratiempos o dificultades en el desarrollo de nuestros proyectos, la voluntad y el esfuerzo hacen que las metas y los sueños que se tienen se puedan lograr.

## DEDICATORIA

A mis padres, hermana y sobrina, “Matilda”, quien ha alegrado mi vida, quienes han sido el aliciente más grande para la culminación de mi carrera, ya que sin su ayuda moral e intelectual, no hubiese sido posible llegar a realizar mi profesión.

Al pres verito Julio Cesar Herrán Castillo, quien fue mi guía espiritual e hizo que yo me realizara para la vida profesional.

A mi abuelo Pedro Herrán, que se encuentra en la paz de Cristo que me vio dar los primeros pasos en el estudio de mí carrera, inculcándome sus sabios concejos y la humildad hacia el prójimo, ya que se que desde el cielo se encuentra feliz al ver culminada mi meta.

A Mónica Patricia Linares y María Teresa España, quienes hicieron posible mi desempeño con la comunidad necesitada del proyecto de madres gestantes y lactantes de la localidad.

Mis más sinceros agradecimientos a Daniel Alejandro Ramírez, que fue un apoyo muy importante en los momentos críticos de mi proceso Universitario e intelectual.

**Diana Carolina Castro Herrán**

## TABLA DE CONTENIDOS

1.5 OBJETIVOS.....	8
1.5.1 OBJETIVO GENERAL Y ESPECIFICOS.....	8
2. ANÁLISIS TEÓRICO CONCEPTUAL SOBRE LA PROBLEMÁTICA.....	9
MOTIVO DE INTERVENCIÓN	
2.1 IDENTIFICACIÓN, DEFINICIÓN Y JUSTIFICACIÓN DEL TEMA Y SU RELACIÓN CON LA INTERVENCIÓN REALIZADA.....	9
2.1.1 JUSTIFICACIÓN.....	9
2.1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	11
2.1.3 DEFINICIÓN DEL PROBLEMA.....	11
2.2 RESULTADOS DEL ANÁLISIS TEÓRICO CONCEPTUAL.....	14
2.2.1 FAMILIA.....	14
2.2.2 PAUTAS DE CRIANZA.....	17
2.2.3 ADOLESCENCIA.....	20
2.2.4 EMBARAZO.....	23
2.2.5 EDUCACIÓN.....	28

2.2.6 PROYECTO DE VIDA.....	29
2.3 MARCO CONTEXTUAL.....	30
2.4 MARCO INSTITUCIONAL.....	34
2.5 MARCO LEGAL.....	35
3 COMPONENTE DE SISTEMATIZACIÓN.....	39
3.1 METODOLOGÍA PRAXEOLÓGICA.....	39
3.2 IDENTIFICACIÓN DE LA POBLACIÓN.....	42
3.3 METODO DE INTERVENCIÓN.....	46
3.4 DESCRIPCIÓN DEL PROCESO DE INTERVENCIÓN.....	54
3.5 ANÁLISIS DE RESULTADOS.....	60
3.5.1 DIAGNÓSTICO.....	60
3.5.2 PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES.....	67
3.5.3 EJECUCIÓN.....	67
3.5.4 EVALUACIÓN DEL PROCESO.....	71
4. APRENDIZAJES TEÓRICO PRÁCTICOS.....	77
4.1 VIVENCIA PROFESIONAL.....	81
5. LISTA DE REFERENCIAS .....	83

## 1.5 OBJETIVOS

### *1.5.1 Objetivo general y específico*

#### *General:*

Desarrollar un proceso mediante el cual las 10 adolescentes gestantes y lactantes sujetas del proyecto de intervención, reflexionen acerca de su vida, proyectos y esperanzas, con el propósito de reconstruir maneras positivas de asumir sus nuevos roles protagónicos a nivel familiar y social, en los cuales se incluyen sus hijos.

#### *Objetivos Específicos:*

- Identificar los imaginarios y los posibles proyectos de vida de las 10 adolescentes antes de quedar en embarazo
- Identificar las transformaciones que se han generado en los proyectos de vida o imaginarios, de las 10 adolescentes en el momento de quedar en embarazo.
- Observar y analizar el comportamiento y actitudes de las madres gestantes y lactantes dentro del proceso de interacción e intervención con el grupo



- Construir con las diez adolescentes nuevas maneras de asumir y vivir sus vidas frente a su nuevo rol y función dentro de la sociedad y dentro de la familia.

## 2. ANÁLISIS TEÓRICO CONCEPTUAL SOBRE LA PROBLEMÁTICA

### MOTIVO DE INTERVENCIÓN

2.1 Identificación, definición y justificación del tema, problema y su relación con la intervención realizada.

#### *2.1.1 Justificación*

Para este ejercicio me he propuesto hacer una reflexión sobre el papel que cumple la mujer en nuestra sociedad, ya que el proyecto de familias gestantes y lactantes me permite conocer de alguna manera las realidades que día tras día son reflejadas en nuestra sociedad frente a este tema, porque en la caracterización que se realizó en el grupo de las adolescentes gestantes y lactantes del proyecto 497, se puede evidenciar que cada una de las madres adolescentes como todos los seres humanos, tienen una visión de vida diferente ya que cada proyección es única e irrepetible.

Lo que se busca es que estas madres adolescentes tengan un proyecto de vida en el que incluyan de manera coherente, consciente y acorde con las condiciones del medio, a sus hijos, que logren fortalecer y enriquecer los nuevos roles que deben asumir, logrando llevarlo de la mano con la nueva realidad de su

vida. La sistematización como instrumento de recopilación y análisis de información me permite como trabajadora social en formación identificar aquellas necesidades de la población, dichas necesidades que son reales en cada comunidad existente, como lo puede ser el manejo que se está dando a los embarazos a edades que pueden oscilar entre 14 a 17 años, buscar recuperar la información y acumular el aprendizaje que deja la experiencia, generando así un conocimiento complementario al que suministra la investigación ya que se recopila lo vivido y abordado en una comunidad o grupo con el cual se interviene.

El rol de la mujer como madre, esposa, compañera y mujer trabajadora ha tenido complejas transformaciones con el paso del tiempo, por tal motivo es un desafío para mí como trabajadora social en formación involucrar mi anhelo de sistematizar la experiencia con las adolescentes que ahora serán o son madres, del saber cómo su comportamiento cambia por esta nueva etapa de sus vidas, y los cambios que se darán en el momento de ser madres. En lo cual tengo interés por lograr sistematizar esa única experiencia que con éstas jóvenes madres con quienes comparto momentos efusivos, dolorosos y transformadores dentro del proceso que se lleva a cabo, logrando una construcción desde lo social y humano, aplicando el manejo que se le da al grupo en Trabajo Social, posibilitando un cambio en mi nuevo aprendizaje con ellas y transformando esa realidad que ahora se asume.

La idea de ejecutar esta intervención con estas jóvenes madres surge del campo de práctica donde he aplicado mi conocimiento teórico, teoría aprendida

durante el proceso obtenido en las aulas, dándole herramientas a nivel personal, familiar, social, humana, y como madres al replanteamiento de sus proyectos de vida incluyendo ese nuevo ser, logrando un equilibrio entre las redes de apoyo donde se fijen metas claras, precisas, que se logren cumplir y que aporten para el mejoramiento de la calidad de vida de ellas y de sus hijos.

### *2.1.2 Formulación del problema*

Madres gestantes y lactantes, quienes después de quedar en estado de embarazo pierden la perspectiva de su proyecto de vida.

### *2.1.3 Definición del problema*

Después de que estas jóvenes madres quedaron en embarazo, se pudo observar que ellas han perdido la perspectiva de su proyecto de vida y piensan que les va a ser difícil realizar todas aquellas cosas que alguna vez idealizaron. Esto se pudo evidenciar por medio de la focalización que se realizó y la caracterización del grupo. Es por ello que lo que se pretende es sistematizar la experiencia que se va tener frente al proyecto de vida de estas jóvenes, en el que sus propósitos vayan ligados a sus hijos y el interés por superarse siempre este allí, claro está acompañadas de ese nuevo ser, quienes en lugar de ser un problema se vuelvan un estímulo para el cumplimiento de nuevas metas. En este proceso es importante fortalecer la red de apoyo familiar, ya que es allí donde se pueden encontrar vacíos, que de una u otra forma perjudican a esa madre adolescente la cual necesita afrontar esa situación con madurez, de manera que

no cometa errores, que en el futuro vayan a perjudicar la vida del bebé, y donde se le posibilite la reconstrucción de su proyecto de vida.

Dentro del proyecto 497 de familias gestantes y lactantes la población atendida son madres entre 14 a 48 años, las cuales se dividen en los cuatro grupos que tiene el proyecto. Dentro de esta población atendida en el primer semestre del presente año I-2009, y dentro de los informes que se realizaron en el Observatorio Social Uniminuto<sup>1</sup>, se observa que durante éste período 2-2009 se ha incrementado la tasa de adolescentes en embarazo, en el primer semestre se atendieron dentro del proyecto 77 adolescentes en edades de 14 a 17 años y se remitieron 20 a los diferentes FAMIS<sup>2</sup> de la localidad, en el presente, el grupo de adolescentes se compone de 110, las cuales se atienden de la siguiente manera: 77 en el grupo de adolescentes (mujeres entre 14 y 17 años), 5 en el grupo Isla del Sol (mujeres entre 18 y 48 años), 5 en el grupo Pablo de Tarso (mujeres de 18 a 39 años) y 23 en el grupo de San Carlos (mujeres adolescentes entre 14 y 48 años) , los grupos responden no solo a la edad sino, a la división de la localidad en las Upz. Del total de mujeres 7 son usuarias de 14 años y las demás oscilan entre los 15 a 17 años.

---

<sup>1</sup> Informe de consolidación de la gestión desarrollada por el Campo de Práctica Profesional de Tunjuelito en el 1-2009 para el OSU de Uniminuto.

<sup>2</sup> FAMI: Familia, Mujer e Infancia. Son hogares del Bienestar Familiar para madres gestantes y lactantes, que lleven más de cinco meses de gestación que no cumplan los requisitos para ingresar al proyecto 497, se remiten a los FAMIS que están en las dos Upz de la localidad.

Figura 1. Grupo total de las adolescentes atendidas dentro del proyecto.

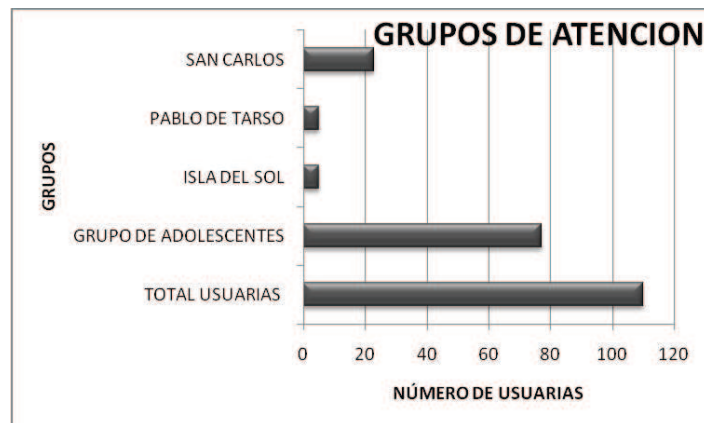
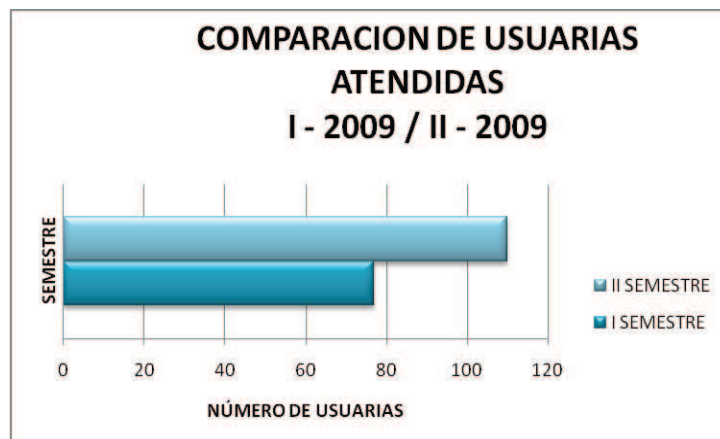


Figura 2. Usuaris atendidas en los dos semestres del año 2009.



## 2.2 Resultados del análisis teórico – conceptual

### 2.2.1 *La familia*

La familia cumple un papel único dentro de la sociedad y dentro de esta nueva sociedad, ya que la familia es la base del ser humano en ella se aprenden normas de convivencia para vivir dentro de la misma y así poder desarrollarse dentro del entorno con la comunidad, en espacios como lo son la religión, educación, trabajo y en otros escenarios de convivencia.

Federico Engels, (2002), en su libro *El origen de la familia, la propiedad privada y el estado*, menciona en el capítulo dos a Morgan quien dice que la familia es un elemento activo; nunca permanece estacionaria, sino que pasa de una forma inferior a una forma superior a medida que la sociedad evoluciona de un grado más bajo a otro más alto. En cambio los sistemas de parentesco son pasivos; solo después de largos intervalos registran los progresos hechos por la familia en el curso de las edades, y no sufren radical modificación sino cuando se ha modificado radicalmente la familia.

La familia como toda estructura social es dinámica y cambiante y está directamente relacionada con la estructura social que la sustenta. En la actualidad, la familia es la expresión de las condiciones sociales y económicas del neo-liberalismo, lo que ha conducido a cambios en la estructura y funcionamiento de la misma, no se puede hablar de un modelo único de familia, teniendo en cuenta las nuevas diversidades y tipologías de familias.

Según Quintero (2004), lo sistémico es una técnica epistemológica diferente, que da una visión para dirimir los dilemas humanos y enfrentar la complejidad de las funcionalidades y la disfuncionalidad de los sistemas humanos.

Este enfoque es uno de los utilizados en la comprensión de un núcleo familiar, con este enfoque se reconoce la importancia de las relaciones de los miembros que conforman una familia, su entorno y las necesidades de las mismas.

Según Quintero (2004), lo sistémico surge en el contexto clínico, a partir de las necesidades de las familias, las cuales presentan desequilibrios emocionales y sociales ocasionados por un miembro que tenga problemas psiquiátricos, este enfoque no solo es utilizado por el Trabajador Social, si no por las disciplinas sociales como lo es la Psiquiatría, y la Psicología, quienes a su vez lo tratan, dándole la mirada o diagnosticando según el criterio profesional, esta técnica es utilizada casi siempre en Trabajo Social de caso, para saber la composición familiar e identificar las redes de apoyo de la familia y de cada integrante.

Según Ander – Egg (1995). El enfoque sistémico es una forma de aplicación de la Teoría General de sistemas. Modo de abordaje de una problemática en la que se tratan simultáneamente todas las variables pertinentes en razón de su influencia recíproca. Examen simultaneo de la infancia mutua y evolución diacrónica<sup>1</sup>, que examina de que manera cada

variable afecta al ritmo de cambio y, por tanto, la magnitud del resto de las variables del sistema.

En el proceso de intervención se toma la familia nuclear, en tanto las madres adolescentes gestantes en su mayoría conviven con sus familias de origen; sin embargo, como se afirma anteriormente, estas familias presentan modificaciones al incluir a sus hijas en estado de gravidez, condición que implica en ellas asumir un rol diferente dentro de la familia.

Dentro de la sociedad actual hay una diversidad de tipologías familiares que con el paso del tiempo se les ha dado un lugar dentro de la sociedad, y dentro de cada comunidad existente. Ahora se puede hablar de familia de origen, extensa o consanguínea, diada, unipersonal, mono parental y la familia reconstituida.

La familia según [Eroles 2005], “es el núcleo fundamental de la sociedad, el ser humano nace, crece y se desarrolla. En su tarea socializadora, la familia cumple con la trascendente función social de preservar y transmitir los valores y las tradiciones del pueblo, sirviendo de enlace a las generaciones”, las costumbres y comportamientos generacionales han cambiado por las nuevas propuestas familiares que han ido surgiendo y se han ido imponiendo por las nuevas funciones de la familia dentro de la sociedad. Estas funciones fundamentales dentro de la sociedad son las bases que conforman la institución principal del ser humano, dentro de la familia se crean vínculos fraternales y es aquí donde se puede vivenciar parte de la vida. Así cómo ha cambiado la dinámica familiar.



Es el espacio familiar donde se desarrollan los jóvenes desde la infancia a partir de las pautas de crianza implementadas y donde estructuran gran parte de su personalidad para vincularse a la sociedad. Las jóvenes madres se enfrentan a la responsabilidad de ser ellas ahora quienes tienen que impartir la crianza en sus hijos, a través del diálogo, la confianza y la comunicación auténtica en la relación entre padres e hijos. Así mismo, la familia es el espacio principal del individuo en la cual se desarrollan sus emociones y sentimientos.

Dentro de la familia también se desarrolla el interés por aprender y ser útiles a la sociedad; para las adolescentes el solo hecho de ser madres a tan temprana edad las hace sentir que la educación ya no es importante para ellas, la mayoría de ellas viven procesos de desescolarización por la misma dinámica y función que deben asumir en sus vidas.

### *2.2.2 Pautas de crianza*

Las pautas de crianza son las que se les transmiten a los hijos con el fin de orientar sus vidas para hacerlas más llevaderas con el paso del tiempo, las pautas de crianza dentro de los hogares se convierten en la orientación de las familias para que los hijos tengan una postura respetuosa con su entorno y con la sociedad en la cual se desarrollan, los padres de familia y los educadores en los colegios, desarrollan el tema de pautas de crianza, ya que los niños, niñas y

adolescentes encaminan sus vidas con los ejemplos adquiridos en casa y en el aula.

Los padres de familia creen que la mejor manera de educar a sus hijos es con el castigo corporal físico y psicológico que ellos les imparten a sus hijos; la Psicóloga Beatriz Zuloaga Uribe (s.f) habla acerca del castigo como aspecto fundamental en la crianza de los niños, niñas y adolescentes..

Zuloaga abril 04 de 2007. Pautas de crianza. Recuperado el 26 de octubre de 2009.

A veces los padres imponen castigos tan largos y difíciles de hacer cumplir, que lo que terminamos es saboteándolos nosotros mismos. Ejemplo: no sale a la calle todo el año, o no ve televisión en un mes...cuando una o dos semanas después nosotros mismos lo sacamos a la calle o al día siguiente estamos viendo televisión con él. De donde la norma de oro es: Imponga castigo que usted pueda hacer cumplir y no sume castigos a una misma falta.

Otra corriente psicológica habla del rol que el padre cumple en las pautas de crianza, su autoridad hacia los infantes y los adolescentes, ya que esto encierra el autoritarismo que el padre tiene hacia ellos.

Asociación católica de psicología (s.f). Pautas de crianza. Recuperado el 26 de octubre del 2009. [www.acopsi.com/educando\\_a\\_los\\_hijos\\_pautas.html](http://www.acopsi.com/educando_a_los_hijos_pautas.html)

La mayoría de las veces los padres castigan las malas conductas de los niños, pero muy pocas veces aplauden lo bueno. Muchas veces se están buscando constantemente hombres de bien, pero no se percibe que se está haciendo todo lo contrario, se está reforzando sentimientos de impotencia, se está formando una autoimagen, un auto concepto y una autoestima negativa con resultados quizás de ansiedad y depresión.

Al castigarlos no se debe hacer con cólera porque es mucho más importante el ser que el hacer, es decir, el niño debe sentir que es corregida su conducta inadecuada, que está mal pero que él sigue siendo importante y valioso para el padre. Se debe corregir para que el niño adquiera responsabilidad de sus propios actos y no porque nos molesta que lo haya hecho. Para el niño el castigo no debe ser sinónimo de la pérdida de amor de los padres sino al contrario porque le aman es que corrigen lo que ha hecho mal.

Un aspecto fundamental en la generación de los problemas en la infancia y en la adolescencia o de su adecuado desarrollo es la relación que los padres tengan con sus hijos. En los padres se puede distinguir las actitudes que tienen frente a la norma y las que tienen frente a los hijos, ésta influirá en la forma como los educa y forma.

En las familias que tienen adolescentes poderles inculcar el respeto por el otro y por si mismo es una tarea difícil ya que el comportamiento del joven cambia cuando se empieza a socializar con la diversidad de culturas que existen en el entorno, aunque las pautas de crianza son los aprendizajes que los padres transmiten a sus hijos para que se desarrollen dentro de la sociedad.

### *2.2.3 La adolescencia*

Corresponde a una etapa de la vida humana en la cual se experimentan cambios, cronológicamente se ubica entre los 12 y 18 años. Esto lo dicen algunos autores Psicólogos Papalia, Olds & Feldman (2006) quienes en su libro de Psicología del desarrollo, de la infancia a la adolescencia, describen la teoría de Erik Erickson (s.f), quien afirma que el desarrollo de la personalidad del individuo nace de la relación entre las expectativas personales y las limitaciones del ambiente cultural. Para Erickson la vida gira en torno a la persona y el medio.

Así, cada etapa es un avance, un estancamiento o una regresión con respecto a las otras etapas, para él, en la adolescencia se define la personalidad, creencias, gustos, valores, los cuales se adquieren y se van desarrollando hasta llegar a un estado de permanencia transversal dentro de la vida de cada ser humano. Por esto cabe aclarar que la Organización Mundial de la Salud define que.

La Adolescencia es un periodo durante el cual: 1. El individuo pasa de la aparición inicial de las características sexuales secundarias a la madurez sexual; 2. Vive la evolución de los procesos psicológicos y los patrones de identificación de niño/a a adulto/a y, 3. Se da una transición de un estado de total económica y social a un estado relativo de dependencia en estas áreas (WHO, 2002). Así, la adolescencia es un periodo de transición en el cual los jóvenes toman una serie de decisiones de corto y largo plazo que definen su bienestar y estado de salud actual y futuro. Las transiciones que se viven en este periodo incluyen: la aceptación de la sexualidad, la formación de grupos, la independencia de los padres y adultos, la búsqueda de una condición económica estable y segura, el desarrollo de una conducta social responsable, la preparación para el matrimonio y la familia, y el desarrollo de valores. Generalmente el contexto cultural particular incluye en la decisión de los roles sociales, económicos y demográficos apropiados para los adolescentes, los cuales implican decisiones de los adolescentes sobre varios aspectos de su actividad sexual y reproductiva (Gage, 1998). [Flores Vargas, Henao Gonzalez, Soto & Kassem 2004. Sexual activity and contraceptive use: the components of the decision making process. *Studies in family planning*, volume 29, issue 2, adolescent reproductive behavior in the developing world (June), p.154 - 166].

Así como dentro de la familia se desarrollan las conductas y en ella se aprenden los valores morales, principios, también en ella se adquieren los

fundamentos sexuales de los sujetos, los cuales se evidencian con mayor fuerza en la adolescencia, la curiosidad es un factor determinante en ésta edad, así mismo las relaciones de confianza o no, establecidas entre padres e hijos.

Por esto ésta es una época de complejidad tanto para el joven que está creciendo como para sus padres, que ven día tras día como desaparece su niño o niña para dar paso a un ser muy diferente con ellos y con el mundo. Toda esta cambiando: su cuerpo, su inteligencia, sus emociones, sus amigos, sus gustos, sus preocupaciones y hasta sus padres.

Todos los adolescentes expresan su sexualidad en alguna forma, pues sus cuerpos se han sensibilizado a nuevas emociones y excitaciones por efecto de las hormonas que producen, y las imágenes sexuales tienen una interpretación diferente para ellos. Las fantasías y pensamientos sexuales, la masturbación, los enamoramientos, las caricias, las aproximaciones homosexuales y las relaciones sexuales genitales son posibles experiencias de esa sexualidad que busca o necesita una salida. Es evidente que cualquiera de estas expresiones tiene faces muy variadas y que pueden ser vividas como una experiencia positiva, que guie al muchacho con respecto a su sexualidad, o negativa, que lo confundan. Por estas razones en la adolescencia más que en cualquier otro momento de la vida es indispensable una buena educación sexual. [Palacio 2004]

Dentro de la familia se encuentran las pautas que nos enseñan cómo vivir o convivir con el sexo opuesto, aunque dentro de las familias se aprende y en la

escuela se enseñan maneras diferentes que los adolescentes interpretan de diversas formas. En la adolescencia el concepto “hacer el amor” generalmente no aplica, en ésta etapa lo importante es el momento, el cual puede causar conflicto en el entorno familiar y social del adolescente, en esta época solo se disfruta el sexo y no se entrega con amor sino con el deseo de experimentar y saber qué es lo que el cuerpo y la hormona desean, como lo dice la autora Palacio.

Dentro de estas determinaciones que los adolescentes asumen hay una decepción por parte de los padres hacia ellos ya que los sueños de los padres y las expectativas que ellos tienen para las adolescentes no se cumplen por el nuevo rol que ellos deben asumir, rol de padres y madres jóvenes. Cuando no se lleva una sexualidad con responsabilidad y no hay una claridad de lo que se quiere, el adolescente puede ser vulnerable a las enfermedades de transmisión sexual y a los embarazos no deseados.

#### *2.2.4 Embarazo*

En las últimas décadas la concepción y forma de asumir la maternidad ha cambiado y en la actualidad éste estado no se disfruta tanto como en años anteriores, como lo pudo ser cuando nuestras madres estaban en los hogares cumpliendo este único rol de madres, esto sucedía cuando la cabeza del hogar la asumía el hombre, el suplía todas las necesidades básicas de su núcleo familiar, pero con el paso de los años y del tiempo esta nueva función se asume

por parte de la pareja y es por esto que la madre debe asumir una nueva visión dentro del hogar y de la sociedad, ya que con el pasar de los tiempos el embarazo se ha incrementado y esto está pasando en las adolescentes menores de 17 años.

La mujer cumple un papel dinámico dentro de la sociedad actual, la mujer y el hombre cumplen un rol diferente dentro de la sociedad y dentro de la familia, el hombre y la mujer no están en igualdad de condiciones, eso lo afirma Michel, quien trae a colación a Marx (s.f), quien dice que la mujer y el hombre no tienen igualdad de condiciones, ya que la mujer es sublimada a las necesidades del hombre, pero con la nueva función de la mujer dentro de la sociedad y dentro de la familia es tan igual o más importante que el mismo hombre. Por esto cabe resaltar que el papel de la mujer dentro de las dinámicas sociales, culturales y familiares tiene una función única ya que el papel de ella es el de ser amas de casa, madres, esposas y ciudadanas.

Michael (s.f) mujer, familia en el capitalismo. Recuperado el 03 septiembre del 2009, en <http://www.marxismo.org/mujer2.htm>

En el estado presente de las cosas la mujer empieza con un hándicap al ser comparada con el hombre. Siglos de esclavitud, durante los cuales sólo han sido consideradas como objetos sexuales, procreadoras de niños y un instrumento para ocuparse de las tareas de la casa, han atrofiado inevitablemente a las mujeres, física e intelectualmente, agotando su resistencia y deformando profundamente su ser. Requerirá por lo tanto una



época completa para que ellas se desarrollen y que su verdadero ser florezca en libertad, para mostrar de lo que realmente son capaces. Nosotros aún no conocemos a la mujer, pues las condiciones son extremadamente desfavorables para su desarrollo, mucho más que para el de los hombres.

Con el movimiento feminista se logra .que la mujer tenga tanta importancia como lo tiene el hombre en este mundo moderno. Cuando la mujer se libera esto surge por un movimiento económico, pero aunque la mujer colombiana en el capitalismo haya tenido voz y voto y por este movimiento haya surgido esta liberación femenina, la mujer en este siglo sigue sumisa a los cambios que se dan dentro de la sociedad y dentro de sus familias ya que el hombre es la cabeza visible dentro del hogar y es capaz de sostener sus hogares gracias a sus trabajos y todos los oficios que él puede cumplir dentro de los cargos laborales u oficios obtenidos en el transcurso del tiempo.

Como se dijo anteriormente las dinámicas han cambiado y la mujer en esta nueva época cumple una función como madre trabajadora y ama de casa, quien a su vez es padre de sus hijos, madres cabeza de familia y madres solteras,

Según investigaciones realizadas por la Universidad de Antioquia, en la facultad de Enfermería, el problema del embarazo a tan temprana edad no es solo de Colombia sino de los demás países de América Latina. Dicha investigación corresponde al campo de la salud y es de corte cualitativo.

Se ha centrado en descubrir las variables que intervienen en el problema, asociándolas en algunos casos, así como en conocer su incidente y dar cuenta de los efectos que tiene el embarazo para la madre adolescente y su hijo. Los diseños han sido, en su gran mayoría, de tipo descriptivo, usando como fuente de datos las historias clínicas y las encuestas de salud. Silber y Col (1995) señalan que en algunas investigaciones se ha encontrado una calidad científica cuestionable, o un diseño experimental inadecuado- pues se trata de los adolescentes como si fuesen un grupo homogéneo- y que muchos estudios se basan en un número tan pequeño que no permite generalizar los resultados. [De la Cuesta 2009]

El embarazo en las adolescentes no es solo una condición de las mujeres de las clases bajas de la sociedad actual, sino de una sociedad que ha perdido los parámetros y las pautas de crianza que se han infundido dentro de los hogares de esta comunidad actual. Es por esto que el abordar este tema es crucial ya que el embarazo es un estado y una realidad positiva cuando se está preparado para traer un nueva ser o para cumplir el rol de madres dentro de la sociedad, rol que se comparte siendo mujeres, amas de casa, trabajadoras e hijas.

Según el documento de CEDE de la Universidad de los Andes en las investigaciones que se han realizado acerca de la fecundidad adolescente en América Latina y en Colombia describen:

Colombia al igual que la mayoría de los países de América Latina, sufrió grandes transformaciones sociales y económicas en la segunda mitad del siglo XX, entre la cuales se identifica la transición demográfica. Sin embargo, la transición de la fecundidad, en el caso colombiano se ha calificado de “espectacular” para el tamaño del país, pues la fecundidad se redujo en casi 50% en menos de 20 años. La tasa total de fecundidad disminuyó de 6,7 hijos por mujer, en 1969 a 3,3, y a 2,6 en el 2000 (cuadro 1). Dentro del contexto latinoamericano, estos niveles sitúan al país en un estadio de transición demográfica avanzada, aunque no completa, con niveles de fecundidad medio bajos. Los descansos en fecundidad han ocurrido fundamentalmente entre las mujeres de 25 años y más, llegando a un rejuvenecimiento en el patrón de fecundidad y a un descanso en su edad media. La forma de nuevo patrón típicamente se asocia a una fecundidad regulada por el control natal. [Flórez C.E 2000, En Flórez C, Vargas E, Henao. J, González C, Soto. V & Kassem D 2004. Las transformaciones socio demográficas en Colombia durante el siglo XX. Banco de la república, tercer mundo editoriales. P, 2]

**Tabla 1. Tendencia en la fecundidad total y adolescente según zona. Colombia 1969 – 2000.**

Año	TOTAL			URBANO			RURAL		
	fecundidad	TEF*	% TEF en	fecundidad	TEF*	% TEF en	Fecundidad	TEF*	% TEF en
	Total FT	adolescente	FT	total FT	Adolescente	FT	Total FT	Adolescente	FT
1969	6.7	99	7.4	5.2	86	8.3	9.2	127	6.9
1976	4.4	81	9.2	3.5	55	7.9	6.3	144	11.4
1986	3.3	78	11.8	2.8	64	11.4	4.9	117	11.9
1990	2.9	70	12.1	2.5	62	12.4	3.8	93	12.2
1995	3.0	89	14.8	2.5	74	14.8	4.3	137	15.9
2000	2.6	85	16.3	2.3	71	15.4	3.8	134	17.6

\*Por mil. [Flórez 2000. Las transformaciones socio demográficas en Colombia durante el siglo XX. Banco de la república, tercer mundo editorial. P, 3

### 2.2.5 La Educación

La educación es fundamental para el ser humano y para el desarrollo del mismo, de ahí parte nuestro aprendizaje tanto para idealizar nuevas formas de vida como para comprender que el desarrollo intelectual es básico para las decisiones reales y sensatas que se toman con el paso de los años.

El sentido amplio del término, se identifica con la socialización, en cuanto proceso de transmisión, de valores, normas, creencias y comportamientos; pero generalmente, se sostiene que la educación es sólo una parte del proceso de socialización. En un sentido más restringido, el termino educación designa a todo acto o acción intencional, sistemática y metódica que el educador realiza sobre el

educando para favorecer el desarrollo de las cualidades morales, intelectuales o físicas que todo hombre posee en estado potencial. La idea de la educación como un grupo para proporcionarle conocimiento, habilidades, actitudes, está siendo reemplazada por una idea de la educación concebida como acción recíproca, ya se trata de una persona, grupo o colectividad. [Ander – Egg 1995]

La educación cumple un papel importante para el desarrollo del ser humano como se escribe anteriormente, en éste sentido la des escolarización de las madres adolescentes afecta directamente sus posibles proyectos de vida y sus sueños se olvidan; el tema de la educación debe ser una necesidad de desarrollo para ellas y para la nueva condición de vida partiendo del hecho de ser madres y de cumplir un papel dentro de lo escolar y lo pedagógico. Vale aclarar que la pedagogía es la ciencia de la educación, es el medio didáctico asumiendo que la educación es arte, arte por el cual el ser humano debe de desempeñar habilidades dentro del entorno social y humano.

#### *2.2.6 Proyecto de vida*

Cuando el ser humano se proyecta para el futuro aspira a lograr los deseos que se ha trazado en el transcurso de su vida. “El proyecto de vida es personal y su realización es responsabilidad exclusiva de cada uno (a), es muy individual y

por tal motivo es el individuo el único que al fin y al cabo será el encargado de cumplirlo y asumir las consecuencias favorables y desfavorables” [Cifuentes 2006]

En el caso de las madres gestantes adolescentes, éstas pierden sus intereses y perspectivas de vida a partir de su nueva condición en tanto estas jóvenes adquieren una dinámica, roles y funciones diferente a las que ya cumplían, las cuales deben de fortalecer dependiendo de sus redes de apoyo. Por esto cuando no hay un proyecto de vida ni metas claras surgen varias consecuencias ya que no hay una claridad de lo que se quiere, esta claridad tiene que ver con los objetivos que nos vamos trazando con el paso del tiempo, las metas e ilusiones que día tras día queremos cumplir y alcanzar y que estas hacen parte del proyecto de vida. Cuando estas metas se tienen en cuenta para la proyección, se logra una vida eficiente llena de calidad y seguridad para afrontar lo nuevo.

### *2.3 Marco Contextual*

El marco en el que se desarrolla el trabajo de intervención con estas jóvenes, se ubica en la ciudad de Bogotá al sur de la capital, en la localidad de Tunjuelito, la cual ocupa el número seis (6) de las veinte que hay. Dentro de la localidad está la Subdirección para la integración social en la cual se manejan los proyectos y el presupuesto de la localidad para así fortalecer el plan de Gobierno de la Alcaldía actual. Dentro de la Subdirección está el proyecto de Familias

Gestantes y Lactante, donde se desarrollan los objetivos propuestos para la intervención con estas jóvenes.

Portal Bogotá (s.f) Historia y ficha técnica de la localidad de Tunjuelito. Recuperado el 22 de Agosto del 2009, en <http://www.bogota.gov.co>

Esta localidad toma su nombre del diminutivo de "TUNJO", figura antropomorfa Chibcha elaborada en oro. En principio la hacienda Tunjuelito, cuyas tierras se ubicaban a las laderas del río del mismo nombre y que anteriormente hacían parte del municipio de Usme, pertenecía a don Pedro Nel Uribe, luego adquirida por don Jorge Zamora Pulido en 1947, quien realiza una parcelación del terreno, conformándose una sociedad de parcelación llamada "Tunjuelito", Cuyos pobladores en un comienzo fueron un grupo de artesanos dedicado a la explotación de las canteras del lugar, y de las areneras para la fabricación de ladrillos, cuyo lema era "una ciudad dentro de la ciudad" Más tarde, Tunjuelito se consolidó como uno de los sectores populares de la ciudad, donde se han desarrollado diferentes tipos de poblamientos, algunos provenientes de urbanizaciones piratas, otros con una amplia perspectiva de planificación urbana, como es el caso del complejo urbanístico Ciudad Tunal. El sector más antiguo de la localidad está conformado por los barrios Tunjuelito, San Carlos, Venecia, San Vicente y El Carmen. En el Año de 1972, mediante el Acuerdo 26, los terrenos de

Tunjuelito y otros Barrios circunvecinos, pasan a conformar la Alcaldía Menor Número Seis del Distrito Especial de Bogotá, determinándose sus límites y designándose para su administración a un Alcalde Menor, siendo ratificada mediante el Acuerdo 8 de 1977. Posteriormente, la Constitución de 1991 le dio a Bogotá el carácter de Distrito Capital; en 1992 la Ley 1a reglamento las funciones de las Junta Administradora Local, de los Fondos de Desarrollo Local y de los Alcaldes Locales, y determino la asignación presupuestal de las localidades. Por medio de los acuerdos 2 y 6 de 1992, el Concejo Distrital, definió el número, la jurisdicción y las competencias de las JAL. Bajo esta normativa, se constituyó la localidad de Tunjuelito, conservando sus límites y nomenclatura, administrada por el Alcalde Local y la Junta Administradora Local, con un total de 9 ediles. Finalmente, el decreto ley 1421 de 1993 determina el régimen político, administrativo y fiscal bajo el cual operan hasta hoy las localidades del distrito.

*Ficha técnica de la localidad Tunjuelito*

<b>HABITANTES</b>	256000
<b>AREA</b>	1062 Hectáreas
<b>LIMITES</b>	Al norte limita con la localidad de Kennedy, al noroccidente con Bosa, al Nororiente con la localidad de Uribe Uribe, al occidente con la localidad de Ciudad Bolívar y al sur por Usme.
<b>BARRIOS</b>	18
<b>COLEGIOS</b>	23 oficiales y 75 privados



La localidad sexta en la división geopolítica de la capital, por el sur, limita con las localidades de Usme y Ciudad Bolívar; por el oriente, con Rafael Uribe U. y Antonio Nariño; por el norte, con Puente Aranda y Kennedy, y por el occidente, con Ciudad Bolívar.

Si se tiene en cuenta las vías que conducen a la zona de Tunjuelito, la ubicación es la siguiente (1):

Se parte de la intersección del eje de la circunvalar del sur con el eje de la autopista sur, diagonal 44 sur, y por este en dirección al oriente hasta llegar a la intersección con el eje de la calle 44 sur.

De este punto se parte nuevamente rumbo a su intersección con el eje de la carrera 33 y de aquí hasta que se encuentre con la calle 47 sur y, por allí, hasta el eje de la carrera 25. Luego, a partir de esta vía y siguiendo por el eje de la 46 sur se llega a la circunvalación del sur y desde allí hasta la avenida 13.

Desde la avenida 13 rumbo al sur se continúa hasta el antiguo límite de Usme, en el río Tunjuelito. De este punto y por el perímetro urbano en dirección Noroccidente hasta encontrar el eje del proyecto de la circunvalar del sur Transversal Regional; y por este eje hasta su intersección con el eje de la Autopista Sur, el punto de partida. [Cámara de comercio 2001]

## 2.4 Marco Institucional

La intervención realizada a partir de la Práctica Profesional se realizó en el Portal Bogotá (s.f) subdirección para la integración social de la localidad de Tunjuelito y su ficha técnica, Recuperada el 22 de Agosto del 2009, en <http://www.integracionsocial.gov.co>

### Descripción de la subdirección de integración local

La Subdirección Local para la Integración Social (COL) lidera el diseño, la implementación, el seguimiento y la evaluación de políticas públicas, dirigidas a mejorar las condiciones de calidad de vida de los ciudadanos y ciudadanas de Bogotá, a través de la gestión social integral que permita desde los territorios vivir una ciudad de derechos, además brinda información sobre el Concejo Local de Política Social y Concejo Local de Atención Integral a Víctimas de Abuso Sexual.

### Subdirección para la integración social localidad Tunjuelito

Apoyar a las localidades en el diseño de los planes, programas y proyectos para la ejecución de las políticas de descentralización y desconcentración del Distrito Capital.

Asesorar y acompañar a las localidades para el incremento de capacidades de gestión y el aprovechamiento óptimo de sus recursos, dando cumplimiento a las normas vigentes.

Realizar la coordinación de las Unidades Ejecutivas de las Localidades (UEL) para la efectiva ejecución de los proyectos de inversión local.

Fortalecer la capacidad técnica, jurídica, administrativa, financiera e informática de las localidades.

Formular la política de participación y aquellas referidas a la gestión pública local.

## 2.5 Marco Legal

Dentro del proyecto se manejan unos lineamientos que se deben tener en cuenta para la inscripción de las madres que ingresan a este proyecto por primera y única vez.

Estos lineamientos fueron facilitados por la referente del proyecto en la subdirección para la integración social de la localidad de Tunjuelito. La trabajadora Social Mónica Patricia Linares Guzmán [2009].

Subdirección para la infancia: Lineamientos técnicos para gestantes y lactantes

¿Cómo se articulan los proyectos de la sub-dirección, con la política pública de infancia y adolescencia?

Las acciones desarrolladas con gestantes y lactantes se enmarcan en el primer eje de la “política por la calidad de vida de niños, niñas y adolescentes” (la protección de la vida), más específicamente en el componente 1 de dicho eje. “el inicio de una vida digna”.

Eje: 1 La protección a la vida. Componente 1. El inicio de una vida digna

1.1: Antes de nacer: con la secretaria de salud y de educación distrital se desarrollan acciones de prevención del embarazo en adolescentes y promoción del embarazo deseado; igualmente se fortalecen las acciones de educación, información y promoción de una alimentación sana y de calidad tanto para las gestantes y sus familias como la preparación para la lactancia materna, por lo tanto se promueve la ampliación de cupos para el apoyo alimentario a las mujeres lactantes incluyendo la población especial.

1.2 En el primer año: Con la secretaria de salud se coordinan acciones de atención integral para las gestantes como para el recién nacido, tales como control prenatal, parto y puerperio; igualmente crecimiento y desarrollo, vacunación, información y educación para la salud. También de acuerdo con la necesidad de la mujer, se incluye el diagnóstico temprano de limitaciones físicas y mentales para prevenir la discapacidad y garantizar el desarrollo adecuado.

¿De qué manera los proyectos se relacionan con el proyecto – infancia y adolescencia feliz y protegida integralmente – de las SDIS?

Las familias gestantes y lactantes, se inscriben dentro del proyecto 497: Infancia y adolescencia feliz y protegida integralmente, que busca de manera integral dar respuesta a las situaciones de mayor riesgo identificadas en la población infantil y adolescentes de Bogotá D, C y dar pleno reconocimiento de los niños, niñas y adolescentes.

La atención integral a las familias gestantes y lactantes del distrito capital, incluye actividades de formación, apoyo alimentario y seguimiento nutricional, cada subdirección local dispone de una cobertura asignada para la atención, la cual puede resultar insuficiente para atender la problemática de estas familias en los territorios.

Objetivo general del proyecto 497:

Mejorar las condiciones nutricionales de las mujeres gestantes y lactantes mediante acciones de formación y apoyo alimentario, para que sus hijos e hijas alcancen el peso adecuado al nacer, practiquen la lactancia materna y una alimentación saludable.

Para dar cumplimiento a los objetos el subcomponente de familias gestantes y lactantes aportan las siguientes metas del proyecto infancia y adolescencia feliz y protegida integralmente.

Reducir 100% el embarazo de adolescentes entre 10 y 14 años:

El cumplimiento de esta meta, requiere la participación de la secretaria de salud, educación e integración social, ICBF y ONG.

El proyecto de infancia, diseña e implementa un modelo de formación dirigida a niños y niñas entre 10 y 14 años a fin de reducir el embarazo en adolescentes. Se espera llegar a 3.500 adolescentes en el periodo 2009 a 2012.

1. Reducir a 10% la tasa de bajo peso al nacer:

Esta meta requiere de acciones conjuntas entre la secretaria distrital de salud e integración social, por cuanto en la reducción del bajo peso al nacer intervienen factores de riesgo como el estado nutricional de la mujer, los riesgos optetrícos y los biopsicosociales.

Desde esta perspectiva el proyecto infancia y adolescencia feliz y protegida integralmente, determina la cobertura de atención de las mujeres gestantes y lactantes de acuerdo al tipo de bono de apoyo alimentario, define el bono y los lineamientos de los alimentos a intercambiar con el mismo. Desde las subdirecciones locales se seleccionan las mujeres gestantes que accederán al bono de apoyo alimentario en el periodo 2009 a 2012 adquirido a través del proyecto implementación de la política de seguridad alimentaria y nutricional.

2. Formar a 200.000 padres madres o cuidadores de niños y niñas menores de 5 años:

En temas relacionados con la atención integral de la primera infancia y educación inicial, crianza, lactancia materna, desarrollo infantil, juegos. Esta meta es desarrollada por el quipo de formación de familias.

### 3. COMPONENTE DE SISTEMATIZACIÓN DE LA EXPERIENCIA

Tabla 1: Componentes de intervención y acciones investigativas de la experiencia.

Método de intervención	Población	Metodología	Técnicas	Instrumentos
Trabajo Social de Grupo	10 Madres gestantes y lactantes- de la Subdirección para la Integración Social de Tunjuelito del Proyecto 497 "Familias gestantes y lactantes -	Praxeología	Observación y clasificación del grupo poblacional	Ficha de inscripción- "Ficha Sirbe"
			Diagnóstico	Focalización de la población sujeto de intervención Caracterización de la población Recepción y revisión de caso Seguimiento
			Perfil de entrada	Entrevista semi-estructurada
			Plan de Intervención	Juego de roles Historieta Cine Foro Eco mapa Genograma Socio drama
			Proceso de Evaluación	Entrevista semi-estructurada Socialización de resultados

#### 3.1 Metodología Praxeológica

Esta metodología permite al estudiante de la Corporación Universitaria Minuto de Dios "Uniminuto" integrar la teoría que se obtiene durante el proceso

de formación con la práctica que se hace durante el tiempo estipulado, en este proceso se propone, se decide y se toman decisiones para el beneficio de la comunidad que con la que se va intervenir, dejando en cada campo de practica una huella del profesional y dejando nuevos conocimientos y hallazgos importantes para el campo de práctica y para el profesional en formación. Ya que el estudiante de Uniminuto debe de adoptar un enfoque Praxeológica el cual hace que se sea integral, esta se interpreta como un desarrollo armónico de todas las dimensiones de la persona. Esta metodología permite que la teoría se convierta en praxis, se conforma por tres campos de acción dentro de la vida o dentro de la intervención que se haga con cada grupo poblacional.

El primer campo es el Desarrollo Humano, el cual nos permite hacernos una idea acerca de la sensibilidad que despierta cada miembro de la comunidad y con los sujetos con las cuales se interviene.

El segundo es la Responsabilidad Social que se debe de tener con los sujeto de intervención, con los miembros de los grupos de las comunidades, teniendo como fin la importancia de la sociedad y su entorno, aportando y proponiendo cambios positivos para dichos grupos y comunidades de intervención.

El tercero es la Competencia Profesional, este se adquiere por medio de la experiencia vivida con la comunidad y con los grupos en los cuales se han permitido intervenir para así crecer como profesionales competitivos,



propositivos e investigativos, aportando cambios y conocimientos a las comunidades.

El aporte real de la praxeología es haber hecho de la participación y de la comunión (cooperación) la dinámica del proceso formativo, asignando a la praxis, a la acción humana con sentido, el lugar que le corresponde en la creación y reproducción del conocimiento. En conclusión, la praxeología representa para nosotros un planteamiento (teoría) y un procedimiento (praxis) socio-educativo construido por las personas, que comprende finalidades, procesos, métodos y críticas de la prácticas. Pretende la conscientización del actuar y la autonomización de la persona en los diversos espacios y tiempos de su vida cotidiana. Es un procedimiento de descubrimiento pero más particularmente, de creación de saberes novedosos a partir de la praxis, sobre todo en el amplio campo de lo que hemos llamado el desarrollo humano y social. Así, paradójicamente, valorizar la praxeología es valorar socialmente la idea del cambio social en una sociedad que parece rechazar toda transformación alternativa o la acomoda a su propio beneficio” (Juliao, 2006).

La metodología praxeológica, propone cuatro procesos que no son lineales, éstos se dan simultáneamente en los diferentes momentos y fueron implementados durante todo el proceso de intervención. La observación (Ver), consistió en la actitud permanente de estar atentos a todos las actitudes,

aptitudes y circunstancias que rodearon el proceso de acompañamiento y construcción colectiva, esto permitió tomar decisiones frente a las acciones planteadas y confrontar los aportes (Juzgar). El actuar se presentó en cada momento de la intervención ya que las jóvenes tuvieron interés frente al tema planteado y a los acuerdos propuestos, la actitud participativa y propositiva del grupo permitió la devolución creativa expresada en la retroalimentación y cocreación de alternativas de cambio y crecimiento del grupo en cada una de las actividades desarrolladas.

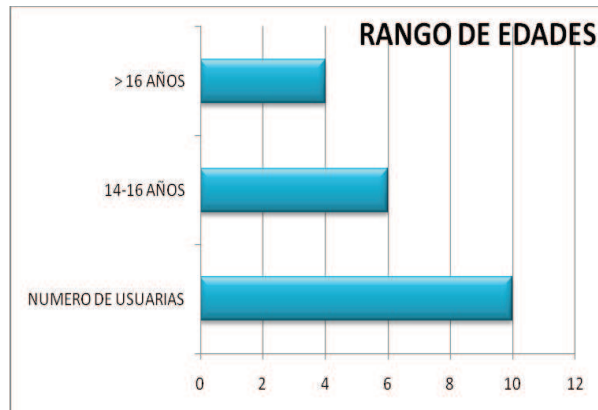
### 3.2 Identificación del grupo poblacional

La población sujeto de la intervención realizada, en la subdirección de integración social de la localidad de Tunjuelito, en el programa infancia y adolescencia feliz y protegida integralmente, en el proyecto 497 de Familias Gestantes y Lactantes, corresponde a 10 adolescentes entre 14 a 17 años quienes en su adolescencia han quedado en embarazo y ahora deben de incluir en su proyecto de vida a este nuevo ser. La caracterización que se hizo de estas adolescentes se realizó teniendo como guía la ficha Sirbe, esta ficha es indispensable para que las madres gestantes ingresen al proyecto, en esta ficha podemos recuperar información que puede servir para la elaboración de diagnósticos a nivel local, distrital y nacional, también en ficha se recuperó la siguiente información (3) tres de las (10) diez adolescentes son bachilleres, (1) una de las (10) diez vive con la pareja, (3) tres de (10) diez viven con la mamá,

(6) seis de (10) diez son menores de 16 años y (4) cuatro tienen 17 años, una (1) de (10) diez el padre del bebe no le respondió. Ellas viven en diversidad de tipos de familia. Familias mono parental, reconstituida, nuclear, y extensa. Estas jóvenes viven dentro de la localidad en los Barrios Fátima, San Vicente, San Carlos y el Carmen.

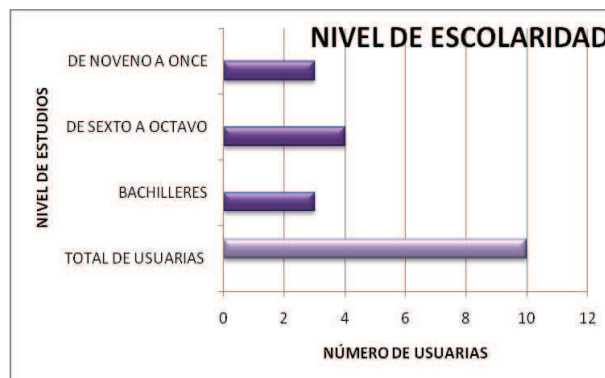
Dentro del proyecto 497 de Familias gestantes y lactantes hay cuatro grupos los cuales son grupo de San Carlos, el cual está conformado por las madres de los barrios de la UPZ de Tunjuelito, los cuales son Abrahán Lincoln, Tunjuelito, San Benito, San Carlos, Tunal antiguo y en la UPZ de Venecia están los siguientes grupos Isla del sol, Pablo de tarso, Adolescentes. Este último grupo de adolescentes es el que está conformado por la jóvenes madres de todo la localidad y de las dos UPZ que hay en Tunjuelito. Este grupo de Adolescentes se focalizó ya que las jóvenes fueron apáticas en el momento de la convocatoria que se realizó. Para este proceso, por esto en el momento que se inicio la práctica profesional 1 se dio inicio la observación y de esto se pudo seleccionar la población con la cual se trabajo durante los últimos tres meses del presente año.

Figura 1. Rango de edades de las usuarias de la intervención



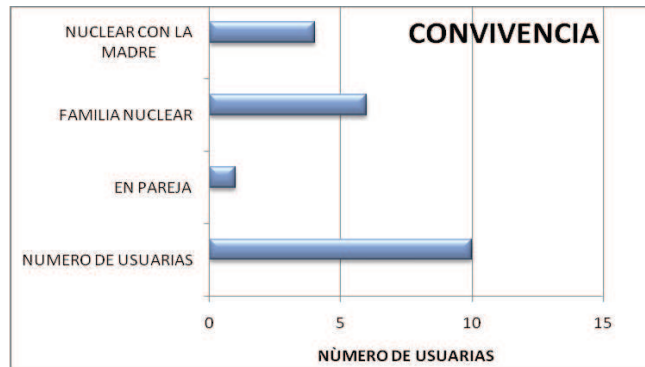
En el momento que se focalizó la población con la que se iba a realizar la intervención se trato de involucrar al proceso jóvenes entre estas edades, ya que lo que se queria era orientar a las jóvenes frente al proyecto de vida, con el fin de idalizarlas para el futuro con un solo hijo.

Figura 2. Nivel de escolaridad



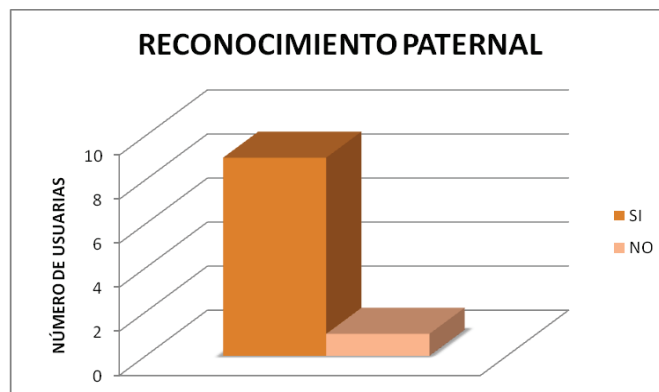
Estas jóvenes quedaron en embarazo cuando estaban cursando grados inferiores en bachillerato solo tres (3) de diez (10) jóvenes culminaron sus estudios y las demás están desescolarizadas por su embarazo.

Figura 3. Núcleo familiar de las usuarias.



Alguna de esta jóvenes viven con solo su madre, familia nuclear o con el padre, una de ellas vive con su pareja.

Figura 4. Reconocimiento paternal



Las jóvenes madres tuvieron un reconocimiento paternal por parte de los padres de sus hijos, solo una de ellas tuvo abandono por parte de él y ella convive con su madre y con su abuela.

### 3.3 Método de Intervención

El método de intervención que se utilizó para trabajar con las adolescentes fue el de Trabajo Social con grupos guiado por la teoría de María Teresa Gnecco de Ruiz. Quien en su texto define que el Trabajo Social con grupo ha existido desde el siglo XX. Por esto el Trabajo Social con grupos es uno de los métodos básicos de la profesión y la intervención con el mismo. “Los métodos de trabajo social son procesos de ayuda y formas ordenadas de alcanzar el objetivo que buscan” [Gnecco 2005], aunque la federación internacional de Trabajo Social define y afirma que.

El Trabajo Social con grupos es uno de los métodos en el que se realizan las intervenciones del Trabajo Social. Por esto, comparte los objetivos, los principios y los valores e trabajo social. Difiere del trabajo social con individuos y de la organización comunitaria en su unidad básica de atención. En el primero, la persona en forma individual, constituyen la persona y el grupo; y en la organización de la comunidad, además de la persona, el foco de atención lo constituye la comunidad. [Gnecco 2005].

Dentro de este metodología de grupo se tuvo en cuenta los pasos que Gnecco de Ruiz implementa en la metodología de grupo. Empezando por decir que la dignidad del ser humano y los valores del sujeto son importantes para la intervención con los mismos. Valorando el trabajo que se tiene dentro del grupo. Este se estructura en tres fases principales.

1. Dignidad del ser humano: respeto, libre determinación, confidencialidad.
2. Hermandad entre los hombres: responsabilidad social, solidaridad, justicia social.
3. Derechos humanos: específicos de acuerdo con edad y situación específica.

Según Ezequiel Ander- Egg:

Se entiende por grupo social la existencia de dos o más personas que se hallan en interacción durante un periodo apreciable, que tienen una actividad u objetivo en común dentro del marco de ciertos valores compartidos, y con una conciencia de pertenencia suficiente para despertar la identificación como grupo. El grupo se diferencia del conjunto o agregado de personas, denominado conglomerado social, y de las categorías sociales, como pueden ser las personas clasificadas según el monto de sus ingresos [Ander – egg 1995].

Dentro de la metodología también se tuvo como referencia a Oscar Jara, retomando su modelo de sistematización para así llevar un orden exacto de lo que se quiere sistematizar y de la recopilación de la información que se debe sistematizar. Tomando como referencia el siguiente orden consecuente:

1. El punto de partida
2. Las preguntas iniciales
3. La recuperación del proceso vivido

4. La reflexión de fondo

5. Los puntos de llegada

A partir del modelo anterior y de los siguientes formatos se retoma la metodología de Oscar Jara y de María de la Luz Morgan en relación a los instrumentos sugeridos para la recuperación de la información.

Formato 1. Los objetivos de la experiencia

FECHA	ACTIVIDADES REALIZADAS	OBJETIVOS DE CADA ACTIVIDAD	ACTORES	METODOLOGIA O FORMA DE ACCIÓN	RESULTADOS	PREGUNTAS O INTERROGANTES
-------	---------------------------	-----------------------------------	---------	-------------------------------------	------------	---------------------------------

Formato 2. Formato de registro por actividad. Ítalo Calvino

Formato de registro de una actividad

FORMATO DE REGISTRO

Persona que llena la guía:

---

Proyecto /Área o Programa:

---

Fecha: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Día

Mes

Año

1. ¿Qué se hizo?

---

---

---



a. ¿Dónde se realizó la actividad?

---

---

---

b. ¿Quiénes y cuándo participaron?

---

---

---

c. Duración de la actividad

---

---

---

d. Breve descripción de la actividad

---

---

---

2. Si la actividad había sido programada previamente:

a. Objetivos pre-definidos

---

---

---

b. Resultados alcanzados

---

---

---

c. En relación a los objetivos

---

---

---

d. No previstos

---

---

---

3. Si la actividad no había sido programada previamente:

a. ¿Cómo y por qué se decidió realizarla o participar en ella?

---

---

---

b. Resultados alcanzados

---

---

---

4. Impresiones u observaciones sobre la actividad

---

---

---

5. Documentos de referencia (Diseño, transcripciones, programa. Material utilizado)

---

---

---

**Tabla 2. Matriz de planificación de la intervención.**

FECHA	TEMA	OBJETIVO	TECNICA
18 de Marzo del 2009	Focalización del grupo de adolescentes en la localidad de Tunjuelito.  (Ver)	Identificar las usuarias menores de edad que integran el grupo de adolescentes.	Seguimiento Guía de observación Reconocimiento grupal Ficha Sirbe

<b>15 de Marzo del 2009</b>	<p>Caracterización del grupo con el cual se va intervenir durante el proceso.</p> <p>(Ver)</p>	<p>Identificar las condiciones socio-económicas de las jóvenes madres con las cuales se va a intervenir.</p>	<p>Encuesta</p>
<b>15 de Abril del 2009</b>	<p>Perfil de entrada del grupo</p> <p>Las preguntas iniciales</p> <p>(Juzgar)</p>	<p>Identificar y conocer los imaginarios y percepciones acerca de sus vidas</p> <p>¿Para qué queremos sistematizar?</p> <p>¿Qué experiencias queremos sistematizar?</p> <p>¿Qué aspectos centrales de esa experiencia nos interesa sistematizar?</p>	<p>Entrevista semi-estructurada</p> <p>Idealización de las preguntas de sistematización.</p>
<b>3 – 10 - 17 de Junio del 2009</b>	<p>Cronograma de actividades</p>	<p>Realizar el cronograma de actividades para la intervención</p>	<p>Diseñar las actividades de la intervención.</p>
<b>22 de Julio del 2009</b>	<p>Socialización plan de acción</p> <p>(Actuar)</p>	<p>Lograr sentido de pertenencia en el grupo</p> <p>Identificación y conocimiento de las jóvenes entre sí</p>	<p>Presentación y discusión de las actividades.</p> <p>Presentación de las funciones.</p> <p>Resolución de dudas.</p> <p>Compromisos iniciales del proceso.</p>

<b>29 de Julio del 2009</b>	Definir qué es proyecto de vida	Construir un nuevo concepto de lo que significa el proyecto de vida a partir de su nueva condición	Conversatorio
<b>05 de Agosto del 2009</b>	Recordando mi infancia	Identificar los cambios en el comportamiento y actitudes de las jóvenes.	Historieta individual de cada joven.
<b>12 de Agosto del 2009</b>	Asumiendo la postura del otro  Genograma individual	Reconocimiento de las necesidades de todos.  Identificar y analizar las relaciones dentro de la familia de cada integrante del grupo	Juego de roles.  Genograma
<b>13 de Agosto del 2009</b>	Primera parte: Recuperación de la información vivida.	Identificar el proceso que se lleva con las adolescentes.	Recuperación de la información. Análisis de la información recuperada.
<b>19 de Agosto del 2009</b>	Relaciones familiares Redes de apoyo	Reconocer e identificar las redes de apoyo de las adolescentes y sus necesidades.	Eco mapa Cartografía de necesidades
<b>26 de Agosto del 2009</b>	Reconociendo al otro	Respetar y reconocer la diferencia entre los miembros del grupo	Socio drama
	Recuperación del	Identificar la información	

<b>28 de Agosto del 2009</b>	proceso vivido.  Segunda parte: Recopilación de información	recuperada.  Identificar la información para sistematizar	Seleccionar la información
<b>02 del Septiembre del 2009</b>	Cine foro	Identificar la importancia del los proyectos de vida	Cine foro
<b>04 Septiembre del 2009</b>	Reestructuración de los proyectos de vida del grupo	Evaluar los alcances de la intervención realizada	Entrevista estructurada  Orientación abierta
<b>09 de Septiembre del 2009</b>	La reflexión de fondo (Devolución creativa)	Aprendizajes teórico prácticos del proceso	Análisis  Síntesis  Ver las relaciones, tensiones, y contradicciones.
<b>16 de Septiembre del 2009</b>	Cierre  Evaluación del proceso	Formular conclusiones  Recomendaciones  Agradecimientos a las integrantes	Conversatorio
<b>20 de Octubre del 2009</b>	Entrega trabajo final	Orientar, organizar el trabajo final	Sistematización de la experiencia en la practica

### 3.4 Descripción del proceso de intervención

Para la ejecución de esta propuesta de intervención se contó con el apoyo de la subdirección y de la referente del proyecto, La Trabajadora Social Mónica Patricia Linares Guzmán quien estuvo al tanto de lo que se quería trabajar con las madres dentro del proyecto. Al inicio de la Práctica Profesional 1 se tuvo cercanía con los diferentes grupos del proyecto, logrando una empatía con el grupo de las gestantes y lactantes adolescentes de la localidad.

Interactuando con ellas y sabiendo un poco la historia de cada joven me surgió la idea de intervenir con ellas en este tema que es el proyecto de vida. Y como lo van a encaminar con las nuevas funciones y roles que adquirieron durante el embarazo y en la crianza de sus hijos.

La intervención se realizó de la siguiente manera: La primera actividad realizada fue la focalización del grupo de adolescentes en general, para así poder llegar a la caracterización de la población con la que se intervino. Una vez identificada la población sujeto de intervención se procedió a la caracterización socio económico de las 10 adolescentes.

Se hace el reconocimiento del grupo seleccionado, explicación de la propuesta de intervención: sus objetivos y actividades, organización de los compromisos iniciales, resolución de dudas e inquietudes. Eso con el fin de indagar lo que ellas querían y lo que podían proponer durante el proceso. Aunque

cabe resaltar que la intervención que se hizo con ellas se inicio en los meses de receso educacional, ya que esto se hizo con la idea de optimizar tiempo.

Las actividades que se planearon fueron dieciocho, de las cuales nueve fueron de intervención y las otras fueron de planeación y sistematización de la información. La primera actividad fue la realización de la encuesta socio económica, luego se aplicó un instrumento de perfil de entrada, mediante el cual se pudieran identificar algunos aspectos que fueran relevantes para la problemática vivida por las madres gestantes y que permitiera establecer un perfil de sus percepciones en cuanto a sus proyectos de vida.

**Formato 6. Encuesta socio - económica**

**Subdirección para la integración social localidad Tunjuelito**

**Proyecto 497. Modalidad Familias gestantes y lactantes**

**Encuesta Socio – Económica**

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Lactante \_\_\_\_\_ Gestante \_\_\_\_\_

Nivel de Escolaridad:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Composición Familiar:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Integrantes de la Familia, Ocupación:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Afiliados o Vinculados a:

EPS \_\_\_\_\_ ARS \_\_\_\_\_ SISBEN \_\_\_\_\_

Viven en:

Arriendo Casa u Apartamento \_\_\_\_\_ Habitación u Habitaciones \_\_\_\_\_

Casa Propia \_\_\_\_\_ Lote \_\_\_\_\_

**Formato 5. Instrumento Perfil de entrada**

**Subdirección para la integración social localidad Tunjuelito**

**Proyecto 497. Modalidad Familias gestantes y lactantes**

**Encuesta semí estructurada “instrumento de entrada”**

---

Nombres y apellidos: \_\_\_\_\_

Edad \_\_\_\_\_ grupo al que pertenece \_\_\_\_\_ gestantes \_\_\_\_\_

lactante \_\_\_\_\_

1. ¿La palabra proyecto de vida para usted qué significa?

---

---

---

2. ¿Usted tenía metas antes de quedar en embarazo o ser madre?

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

3. ¿Cuáles eran sus metas antes de quedar en embarazo o antes de ser madre?

---

---

---

---

4. ¿Dentro de esas metas tenía proyectado ser madre a tan temprana edad?



---

---

---

5. ¿Ahora que es madre o que va a ser madre, piensa que un hijo es una responsabilidad que aún no la puede asumir?

SI\_\_\_\_ NO\_\_\_\_

6. ¿usted cree que es importante tener un proyecto de vida en el cual se involucre ese nuevo ser?

SI\_\_\_\_ NO\_\_\_\_

¿Porque?\_\_\_\_\_

---

---

La segunda actividad que se realizó fue explicar que es un proyecto de vida, para qué se necesita un proyecto de vida, quién tiene un proyecto de vida. Esto con el fin de guiar la intervención y las actividades planeadas para ellas y con ellas.

Estas actividades fueron planeadas de manera lúdica didáctica, en razón de su condición de adolescentes inconformes, pues esto permite garantizar en alguna medida una actitud positiva y comprometida con el proceso.

La tercera actividad planeada para ellas fue recordando nuestra niñez esto con el fin de recordar las cosas que deseaban cuando estaban en la infancia, esto se hizo en forma de historieta, esta actividad para mí fue la que me dio las bases más claras para realizar un diagnostico inicial del grupo.

Durante este proceso se hizo un avance de la recopilación de información durante las tres primeras actividades realizadas.

La cuarta actividad fue el eco mapa y cartografía social, éstas técnicas permiten identificar las redes sociales, familiares y de apoyo que las adolescentes tienen.

Cabe resaltar que estas actividades fueron basadas en el Trabajo Social con grupo, también teniendo como referencia los diarios de campo y los instrumentos propuesto por los autores nombrados anteriormente.

La quinta actividad consistió en un socio drama, ésta actividad fue impactante para las adolescentes y para mi quien en su momento estaba guiando la dinámica realizada para ellas y con ellas. Ellas en el momento que se empezó a ejecutar la actividad mostraron un poco de pena, peor con el paso del tiempo se reconocieron como grupo, empezaron a dinamizar entre ellas y hacer que la actividad fuera más dinámica. Las jóvenes en medio de la actividad que estaban haciendo sacaron todas las emociones que guardaban para así ser vulnerables en ese momento. Para ellas fue fácil representar sus vidas y sentir los deseos que sus padres querían para ellas, los anhelos y ser cada vez mejor y aprovechar las oportunidades que la vida les fuera brindando.

Actividad seis: reestructuración de los proyectos de vida, en esta actividad se hizo una entrevista semí estructurada y orientación abierta a lo que las jóvenes

querían para ellas, su bebe y sus parejas. De esta entrevista se recopiló la siguiente información.

Actividad siete, en esta actividad lo que se propuso fue el cine foro, ver una película que contara la experiencia de vida de una joven que fue madre a la edad aproximada de ellas, ésta actividad no se llevó a cabo ya que el espacio y el tiempo no posibilitaron el desarrollo de ésta actividad.

Actividad ocho, cierre de la intervención y evaluación del proceso, en este ultimo acercamiento con estas adolescentes se les dio las gracias por haber participado en la intervención, también se resaltó la importancia de ellas para el proceso, ya que sin la colaboración de ellas esto no hubiera tenido unos resultados ni diagnóstico del grupo, sin ellas no habría podido entender su condición de madres a tan temprana edad, ni tampoco hubiera sabido sus sentimientos y emociones.

Las otras actividades restantes fueron la evaluación del proceso vivido con ellas, aquí se analizó la información, se recopiló y seleccionó para así poder sistematizar la experiencia con ellas. Según Jara (s.f), dice en su metodología de sistematización de las experiencias vividas, que la sistematización se parte en cinco pasos. Empezando por el punto de partida, las preguntas iniciales, la recuperación del proceso vivido, la reflexión y los puntos de llegada. En el punto de partida es vivir la experiencia. Aquí se lleva un registro de lo que ocurre durante las experiencias. La siguiente son las preguntas iniciales, aquí nos

preguntamos para ¿Qué queremos sistematizar?, ¿Qué experiencia (s) queremos sistematizar?, ¿Qué aspectos centrales de esa experiencia nos interesa sistematizar? Delimitar el objeto a sistematizar aquí se encojen las experiencias que se va sistematizar, delimitar el tiempo y el espacio de la experiencia, precisar el eje de la sistematización, el enfoque central y evitar la dispersión, saber los aspectos que interesan en el momento de sistematizar. La recuperación del proceso vivido, reconstruir de forma ordenada lo que sucedió, tal como sucedió, clasificar la información disponible, identificación de las etapas del proceso. Aquí se organiza la información de forma clara y visible, retomar los materiales de apoyo dentro del proceso como lo es el diario de campo, las notas aparte, dudas que surgieron durante el proceso. En la reflexión de fondo se da respuesta al ¿porque sucedió lo que sucedió? Son los momentos más importantes e impactantes de la intervención, aquí se analiza, se sintetiza, se ven las relaciones, tensiones y contradicciones del proceso. Aquí se le busca lógica a la experiencia. Y por ultimo son los puntos de llegada, aquí se formulan las conclusiones y se comunican los aprendizajes. Para así llegar a la sistematización de la experiencia.

### 3.5 Análisis de resultados de la intervención

#### 3.5.1 *Diagnostico*

Los instrumentos; “entrevista semí estructurada, encuesta socio económica”, eco mapa y Genograma, aplicados durante el proceso de intervención permitieron recuperar información y aspectos importantes de las adolescentes así mismo identificar las redes sociales y de apoyo que ellas tienen con su entorno,

el saber donde viven y sus composiciones familiares, lo que querían y las aspiraciones que ellas tienen o tenían antes de estar en embarazo o convertirse en madres.

Durante el proceso se identificaron las falencias de las jóvenes dentro de sus familias y el desarrollo de ellas dentro de la comunidad y dentro de sus colegios cuando estaban estudiando, identificando que la educación cumple un papel poco importante para ellas.

Después de focalizar y caracterizar este grupo se realizó un genograma de cada integrante con el que se intervino, a este se le hizo un análisis colectivo, de estos genogramas se puede deducir que cuatro (4) de diez viven solo con la madre, diez (10) de diez (10) tienen hermanos. La actividad permitió visibilizar las historias de sus relaciones familiares y dio la posibilidad de exteriorizar los sentimientos dolorosos y felices frente a sus relatos

También se identificó que las adolescentes tienen un alejamiento familiar con los demás miembros de su familia, que la relación con sus padres es distante y conflictiva, la afinidad con sus hermanos es cercana y que la unión e identificación con sus madres es estrecha. El genograma sirvió para identificar estos aspectos claves de estas adolescentes ya que el comportamiento familiar es importante para el desarrollo de los jóvenes dentro de la familia. También se utilizó el instrumento de eco mapa para identificar las redes sociales, culturales,

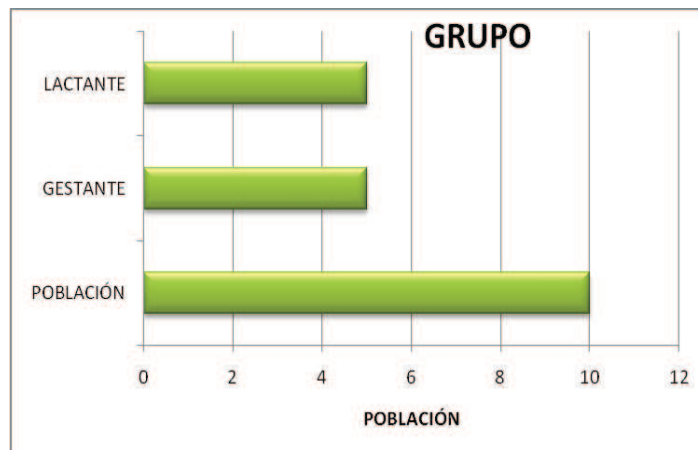
religiosas y educativas que estas jóvenes tienen o necesitan para fortalecer su entorno.

Se pudo evidenciar que la red social con la que ellas contaban (amigos, familia: tíos, abuelos, primos, etc., compañeros escolares, iglesia) se ve debilitada por causa de su embarazo, en tanto sienten el rechazo y crítica y a la vez ellas mismas cierran sus posibilidades de contacto y solidaridad por un sentimiento de culpa y frustración. La técnica del eco-mapa evidenció éste aspecto. Ellas expresaron el haberse alejado de sus amigos, compañeros porque les daba pena el hecho de estar en embarazo; éste también conlleva a que ellas quebrantaron sus estudios y por esto las diez (10) integrantes de la intervención están desescolarizadas, alcanzando los niveles de octavo a décimo grado. La religión como soporte espiritual de las adolescentes, igualmente se ve desquebrantado ya que en el medio que se desarrollan su condición se convierte en un aspecto negativo que las hace sentirse olvidadas y alejadas de lo espiritual.

Resultados de los instrumentos aplicados durante el proceso.

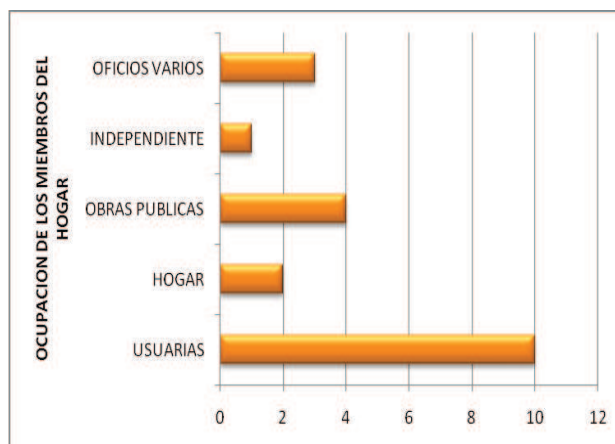
1. Encuesta socio económica

Grafica 5. Modalidad de las adolescentes



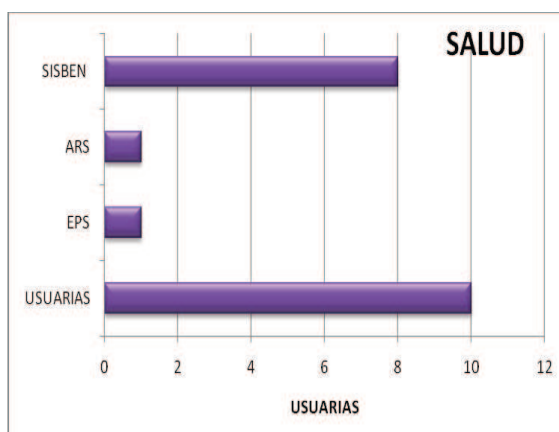
Dentro de la intervención realizada se identifican cinco (5) jóvenes gestantes que en su momento están en el primer semestre de su embarazo, esto con el fin de lograr una intervención sin contratiempos, y las otras cinco (5) jóvenes son lactantes quienes sus hijos deben de oscilar entre los 2 meses y antes de los 6, que es cuando ellas egresan del proyecto y no se lograría la finalización del proceso.

Grafica 6. Ocupacion de los miembros del hogar



Los padres de estas jóvenes trabajan en distintas entidades, en dos de las jóvenes, la madre no trabaja y ellas son las que cuidaran del bebe cuando nazca, solo una de las personas con las que ellas conviven trabaja como independiente. Aunque en la mayoría de los casos el padre es el que sustenta el hogar de las jóvenes, las madres tienen trabajos informales (por días).

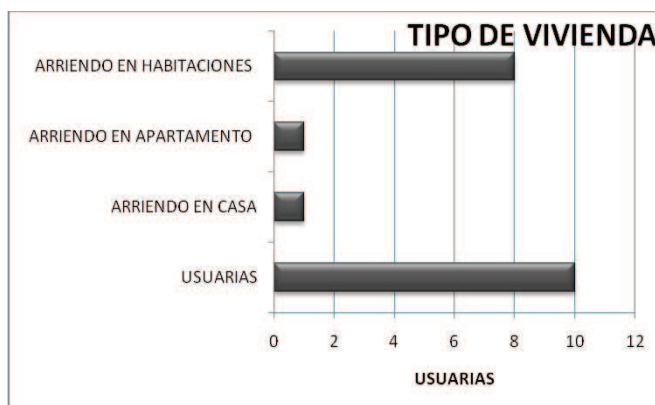
Grafico 7. Afiliados o vinculados a salud





Las jóvenes y sus bebés cuentan con servicio de salud, mirando la gráfica la gran mayoría de ellas están vinculadas al Sisben el cual les permite ser atendidas y usar del servicio de salud.

Gráfica 8. Tipo de vivienda



Las jóvenes viven con sus familias, la gran mayoría de las usuarias viven en arriendo y pagan una o dos habitaciones, en estas habitaciones se comparten con 3 a 5 personas que duermen en una misma habitación, incluyendo abuelas (os), niños menores e incluso sus padres.

Es importante aclarar que las preguntas referentes a la escolaridad y la convivencia no se incluyen en esta descripción, ya que se abordan en la definición de la población.

La encuesta realizada permite hacer un cierto tipo de generalizaciones en torno a las integrantes del grupo y su condición.: en todos los casos los padres trabajan y su condición económica es precaria, podría decirse que esto presupone

falta de atención y acompañamiento afectuoso frente a las necesidades materiales y espirituales de ellas.

## 2. Instrumento perfil de entrada.

La entrevista semí-estructurada realizada a las madres adolescentes gestantes arrojó los siguientes resultados de orden cualitativo:

Estas jóvenes no tenían muy claro la definición de proyecto de vida, ya que en su vida actual, el tener un proyecto de vida no es importante ni prioritario, antes de interactuar con ellas, sus ideales y expectativas estaban referidos a terminar el colegio ir a la universidad o trabajar y ayudar en su casa con los gastos, sin embargo su estado sorpresivo de gravidez hace que éstas metas o sueños cambien (proyecto de vida), en tanto sus condiciones físicas y sociales cambian. Ellas ya no consideran la educación escolar posible para ellas, por un sentimiento de no merecimiento, de alguna manera sienten que sus vidas se han truncado; sin embargo su condición les crea sentimientos de responsabilidad y compromiso frente a sus vidas, que antes no poseían. La mayoría de ellas manifiestan que sintieron miedo, rechazo y rabia, frente a su embarazo, actitud que se fue modificando con el proceso de trabajo y que poco a poco fueron asumiendo sus hijos como parte de su vida. Aunque por su corta edad, no es posible que asuman su nuevo rol de manera integral, en tanto no están preparadas ni física ni psicológicamente.

### *3.5.2 Planeación de actividades*

La etapa de planeación involucra a las madres gestantes y lactantes. El plan de acción se diseñó de acuerdo a las necesidades que ellas consideraban prioritarias para desarrollar con el grupo, cada una de las actividades fue concertada con ellas.

El paso siguiente consistió en la explicación de lo que se quería trabajar con ellas y para ellas, comunicar los objetivos de la intervención y escuchar sugerencias con respecto a esas actividades y objetivos planeados con anterioridad.

### *3.5.3 Ejecución*

Se dio inicio a las actividades en las fechas programadas y planeadas en el orden como se planeó, utilizando como guía la metodología de sistematización de Oscar Jara, instrumento de María de Luz Morgan y la metodología de Trabajo Social con grupos de María Teresa Gnecco. La intervención se realizó entre el 22 de Julio del 2009 cada miércoles hasta el 17 de septiembre del mismo año.

Estas actividades de intervención de manera orientadora arrojaron diversidad de resultados que dieron respuesta al objetivo general y específicos del trabajo propuesto, ya que estas jóvenes madres durante el proceso manifestaron sentimientos positivos, tristezas, amarguras que me hicieron reflexionar y pensar que la dinámica de las adolescentes ha cambiado y que la maternidad no es tan

“hermosa” para ellas, como lo puede ser para una madre que ya tiene claro su proyecto de vida y sobre todo que su hijo es deseado. Estas jóvenes que con su ternura y sencillez a tan temprana edad toman directa o indirectamente el rol de ser madres, sin tener el conocimiento y conciencia de la responsabilidad asumida, hacen reflexionar sobre el sentimiento interno que posee cada una de ellas.

Cada actividad se relaciona con los objetivos que se plantearon desde el comienzo de la intervención y en la ejecución del mismo. Durante el proceso cada objetivo se fue cumpliendo logrando unos aprendizajes, que aunque no fueron muchos, si fueron significativos para todos los que trabajamos y vivimos el proceso. Cabe señalar, como se menciona anteriormente, que la metodología praxeológica contempla un proceso no lineal ni cronológico, en éste sentido los objetivos se logran de manera integral y cada actividad apunta al logro de uno o varios de ellos.

Las madres adolescentes que participaron en la ejecución de la propuesta de intervención manifiestan que tienen un imaginario, unas metas y unos sueños que se deben de cumplir, algunas actividades desarrolladas en diferentes momentos, fueron diseñadas con el fin de indagar en éste aspecto: la historieta, en la cual ellas manifestaron lo que recordaban de su niñez, los deseos y las cosas que querían. Compartir la infancia de ellas, para la Trabajadora Social en formación fue importante para conocer y comprender sus sentimientos actuales y saber lo que querían antes de tener o pensar en los noviazgos. Estas historias de vida arrojaron sentires acerca de lo que soñaban cuando fueran grandes, como

estudiar, trabajar, ayudar a sus padres, también recordaron los momentos de alegría con sus padres y demás familiares, afloraron las tristezas, los llantos, recuerdos que llegaron a sus mentes y para ellas fue importante revivir esos momentos de felicidad, alegría y dolor, lo que significó la infancia para ellas.

Cuando se socializó la historieta esta dio imaginarios positivos que se tenían en cuanto a la infancia, los recuerdos mas claros fueron cuando sus padres compartían con ellas, las llevaban a los parques, compartían las navidades, enfermedades, lo que ellas soñaban y lo que querían ahora con su nuevo rol de madres. Se evidenció el interés por saber que se iba a hacer hoy con sus ideales y con las metas que ahora se quedaban un poco aisladas de la realidad que ellas vivían. Durante el proceso de esta actividad las jóvenes madres tuvieron sentimientos de culpa, emociones, tristezas y alegrías, esto producido por cada historieta y encuentro emocional de cada una de ellas.

Después de estas actividades cada una de ellas hizo una reflexión y todas manifestaron que estas actividades les habían servido para darse cuenta de las equivocaciones en su corta vida y recordar lo que deseaban ser cuando fueran grandes, como ellas mismas lo decían: “de edad”. Aunque una de las diez adolescentes manifestó que si ella no hubiese quedado en embarazo nunca habría tomado conciencia de las cosas ni se hubiera dado cuenta que todo lo que estaba haciendo estaba “mal”.

En la realización de una de las actividades como lo es el socio drama, las usuarias de la intervención expresaron sus deseos e imaginarios respecto a su estilo de vida y las dinámicas que ellas ahora deben de utilizar con el nuevo rol de madres que adquirieron. En un primer momento se dio una charla explicativa en la cual la trabajadora social en formación acordó con ellas tener un solo concepto de proyecto de vida e imaginarios, es este primer momento se tenía una idea no muy clara, pero en el momento de realizar la actividad del socio drama se noto la claridad y la importancia de la proyección. Las jóvenes madres tuvieron un cambio de actitud con respecto a sus vidas y la responsabilidad que implica un hijo, tomando conciencia de las aptitudes y actitudes que se traducen en comportamientos que se deben adquirir, interiorizando a sus vidas las diferentes funciones que se deben de asumir, esto ellas lo entendieron y decidieron asumir esta nueva realidad.

Las actividades se fueron perfeccionando con el paso del tiempo y ellas sabían y tenían claridad sobre las funciones y roles que tenían dentro de la familia y de la sociedad.

Los objetivos se cumplieron a cabalidad dejando una satisfacción al grupo y a la Trabajadora Social, tomando determinaciones positivas, reales y claras para ellas mismas. Las demás técnicas e instrumentos aplicados se utilizaron para recoger información clara sobre el grupo de intervención.

### 3.5.4. Evaluación del proceso

Cada actividad adelantada con las madres fue evaluada, teniendo en cuenta el proceso experimentado por ellas y por la Trabajadora Social en formación. En la etapa final se evaluó los resultados de la intervención a partir de una entrevista semi-estructurada, cuyos resultados se socializaron y analizaron con el grupo participante.

*Formato 8. Evaluación del proceso.*

SUBDIRECCION PARA LA INTEGRACION SOCIAL LOCAL TUNJUELITO

Proyecto N° 497. Modalidad de Familias Gestantes y Lactantes.

Nombre: \_\_\_\_\_ Proyecto: \_\_\_\_\_

Modalidad: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

ASPECTOS	AUTOEVALUACION				
	1	2	3	4	5
Asistencia					
Participación					
Disposición con el grupo					
Cumplimiento de acuerdos					
Nuevos aprendizajes					
Cumplimiento de objetivos					

3. Fortalezas del proceso vivido

---

4. Debilidades del proceso vivido

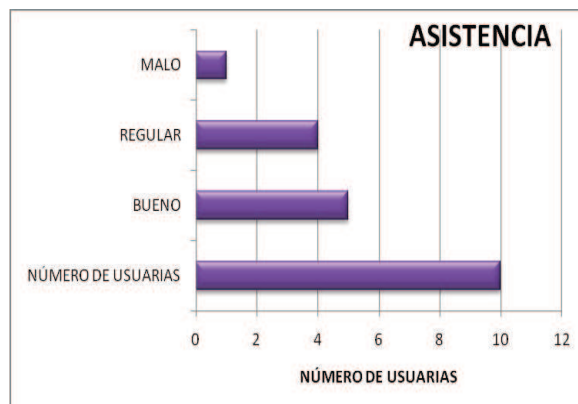
---

5. Compromisos frente a sus vidas

---

Resultados de la Evaluación:

Grafico 9. Asistencia

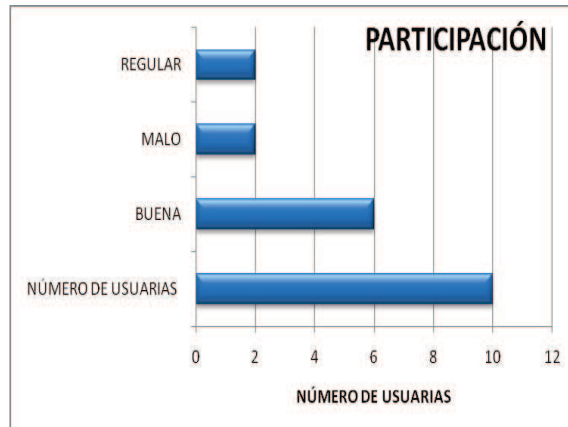


Las adolescentes fueron comprometidas con respecto a la asistencia, ya que para ellas el tema de proyecto de vida fue significativo e importante para aclarar e identificar sus nuevas funciones. Durante esta intervención lo importante



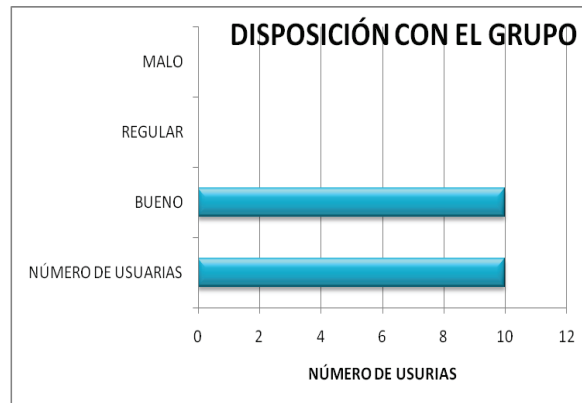
era que ellas no fueran flotantes, sino constantes, para ser coresponsables con el trabajo realizado

Grafica 10. Participación



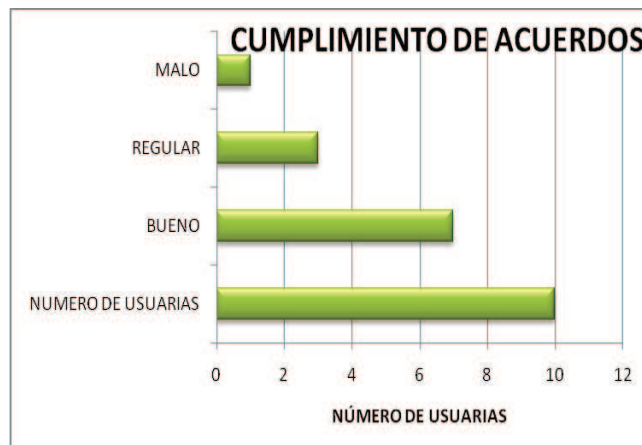
La participación por parte de las adolescentes de la intervención fue satisfactoria ya que se tocaban temas que las hacía reflexionar frente a sus propias vidas . Sin embargo la participación constante fue de seis jóvenes con quienes se crearon lazos de amistad.

Grafica 11. Disposición con el grupo



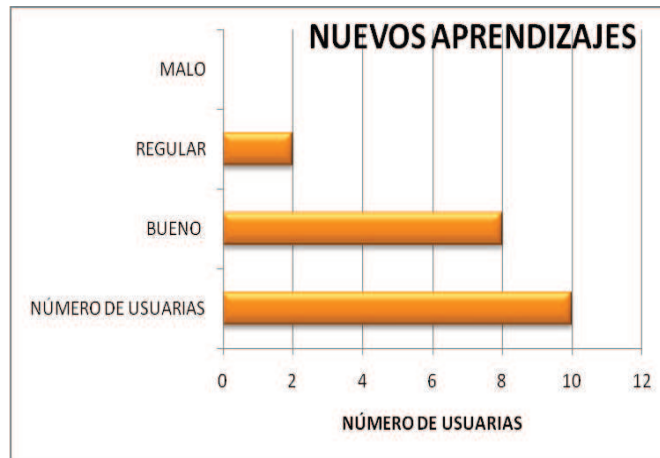
El grupo desde el inicio de la intervención tuvo una disposición buena, ya que las dudas, quejas y sugerencias o inquietudes que se les generaran se resolvian en su momento.

Grafica 12. Cumplimiento de acuerdos



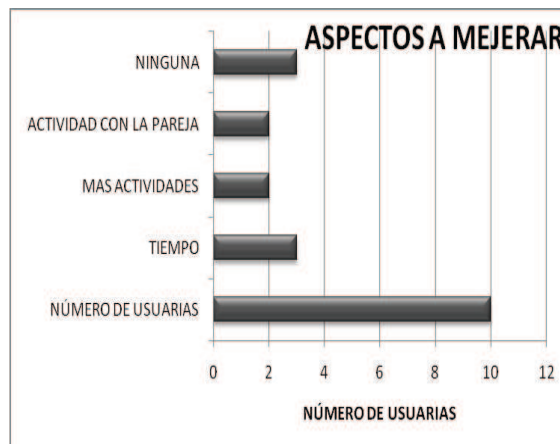
Los acuerdos se cumplieron, pero hubo dificultad por parte de algunas jovenes quienes tuvieron problemas en su embarazo y enfermedades de sus hijos.

Grafico 13. Nuevos aprendizajes



Las actividades a las jóvenes les generaron aprendizajes positivos, con los estilos de vida funciones y roles en la familia y en la sociedad. Para dos de las diez jóvenes, los aprendizajes no fueron tan claros por la falta de compromiso.

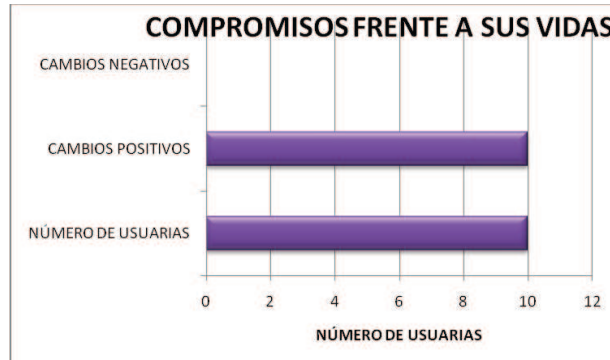
Grafica 16. Aspectos a mejorar.



El tiempo que duró el proceso y el espacio no fueron suficientes para ellas, ya que estas jóvenes tenían más dudas y querían compartir muchas más

experiencias con el grupo y con la Trabajadora Social en formación, ya que en una de las actividades ellas manifestaron su deseo de realizar un taller o actividad en la cual involucraran a sus parejas.

Grafica 17. Compromisos frente a sus vidas.



las jóvenes fueron positivas y claras con respecto a los acuerdos que cada una de ellas se propuso para su vida y con la inclusión de su bebé a su nuevo estilo de vida.

En la evaluación que se hizo del proceso vivido, se realizó una serie de preguntas abiertas de carácter cualitativo, sus respuestas arrojan el siguiente análisis:

Las jóvenes durante el proceso de intervención lograron fortalecer las redes sociales que tienen, como lo son las familiares, escolares, sociales, espirituales. El fortalecer estas redes para ellas fue gratificante porque algunas tienen deseos de cambiar su estilo de vida, las que no lograron fortalecer sus redes son las jóvenes

que antes y durante su embarazo has sido personas conflictivas y creen que su estilo de vida esta bien.

Dentro del proceso hubo debilidades que se fueron ajustando a las necesidades de las jóvenes y que se fueron modificando con el paso de las intervenciones que se realizaron, la metodología fue la adecuada para así tener una confianza con ellas para el trabajo, ya que los acuerdos pautados estaban dirigidos a mejorar sus condiciones de vida y mejorar el entorno donde se desarrollan. Los conocimientos adquiridos se manifestaron por medio de los aprendizajes y hallazgos evidenciados, estos se ven reflejados en los compromisos que adquirieron, los cuales ellas empezaron a incorporar a su vida diaria, como los son volver al colegio, socializar con sus amigas, involucrar a sus vidas sus hijos, ser mejores hijas, tolerar a sus hermanos, colaborar en sus casas y con sus padres.

#### 4. APRENDIZAJES TEÓRICO PRÁCTICO

En la subdirección para la Integración Social local Tunjuelito, en el proyecto de infancia y adolescencia feliz y protegida integralmente, más exacto en el proyecto de familias gestantes y lactantes N° 497 de la Secretaría de Integración Social, se estableció un compromiso con la subdirección, con el programa y con el proyecto respecto a la intervención que se hizo con el grupo focalizado y su

medio arrojando así conclusiones positivas y reales de su vida y de su proyecto de vida ya incluyendo un nuevo ser.

Desde el qué hacer como Trabajadora Social en formación dentro de la Práctica Profesional decidí intervenir y reconocer un grupo pequeño de las adolescentes atendidas dentro del proyecto que se ejecuta dentro de la localidad, para así poder identificar las necesidades de ellas, las carencias y los nuevos conocimientos que me podían aportar para el crecimiento personal, social humano y profesional que ésta intervención me ofreció. Reconociendo que así ellas vayan a ser madre o ya lo sean siguen cumpliendo un papel importante dentro de la familia y la sociedad, ya que las relaciones sociales, escolares y humanas no se deben de perder por el solo hecho de ser madres tan jóvenes. Las historias de ellas y sus realidades, para mí fueron impactantes y reales en cuanto a lo que ellas se proyectan en tan solo meses que no pasan el año y medio, ellas quieren dar lo mejor de sí para poder sacar a sus hijos adelante y seguir con su vida y su proyecto de vida involucrando a sus hijos.

Estos objetivos que se plantearon desde el mismo inicio de la elaboración de la propuesta se lograron ejecutar con el paso de cada actividad planteada durante el proceso. Las metas alcanzadas fueron gratificantes y significativas para mí como Trabajadora Social en formación por el solo hecho de compartir un tiempo y vivir un proceso de reconocimiento y reconstrucción de las vidas de las diez madres adolescentes gestantes, a partir de una serie de encuentros que posibilitaron la confrontación y la reflexión, de sus sueños, metas y deseos.

Trabajar una problemática frente a la cual se tenía una concepción teórica, pero que definitivamente fue enriquecida a partir de la praxis, es decir de los sentires de cada una de las mujeres que participó en el desarrollo de la propuesta que a nivel teórico se ha ido desarrollando frente a la intervención y a los nuevos conocimientos adquiridos con ellas dejando así una evidencia clara sobre el proceso de aprendizaje y de nuevos conocimientos que se adquieren en la praxis con ellas.

Durante el proceso se vio el cambio de actitud de las jóvenes ya que se tenía una nueva postura de liderazgo y empoderamiento de sus vidas, hacia lo que querían idealizar, ya existía una confianza y un acercamiento más completo entre ellas mismas y con la Trabajadora Social en formación, llegando al cambio que se había planteado desde el inicio de la observación del grupo en general, rescatando los valores de cada integrante y resaltando las potencialidades que ellas tienen. Esto se evidenció en tanto ellas hicieron la petición de integrar a la intervención, a sus parejas para así poder idealizar un proyecto de vida con ellos y con sus bebés.

A partir de la experiencia vivida con ellas y el cumplimiento de los logros propuestos se evidenció que ellas desean proyectarse con sus parejas para así llevar una buena relación con ellos y constituirse en una familia, aunque estas adolescentes ya entienden la inmadurez de sus parejas, ya que ellas siempre afirman que ellos son unos niños.

Los sueños e ilusiones de sus padres, para con ellas, fue una de las tristezas mas grandes por haber defraudado la confianza que les tenían. En el transcurso de las actividades ellas manifestaron su inconformismo con la realidad que ahora viven, aunque las adolescentes que ya eran lactantes manifestaron que cuando llegan lo hijos la relación de pareja cambia y que ellas ahora ya no desean estar con el padre de sus hijos, esto es afirmado por una adolescente la cual fue abandonada por el padre de su bebé, dejándole la responsabilidad que conlleva un hijo a ella y a su madre, por esto ahora éstas jóvenes sienten que sus parejas son irresponsables , inmaduros, sin trabajo, y que por estas razones ahora sus padres son los que tendrán que responder por sus bebés. Esta es una de las razones por las cuales ellas sienten tristeza y sienten que ellas siempre han sido una carga para sus padres y ahora ven a su hijo como un “problema” porque es una carga más. Con el paso de la intervención se pudo percibir que aunque el tema de relaciones de pareja para ellas es algo importante y motivante, al finalizar la intervención con ellas su posición con respecto a sus parejas cambió, ya que dentro de la intervención se logro una madurez acorde a sus nuevos roles y estilos de vida, las sesiones a seguir, eran únicamente con las adolescentes que asumieron su rol de madres en total responsabilidad, sin la ayuda de sus parejas.



#### *4.1 Vivencia profesional*

Durante el tiempo de ejecución de los proyectos de vida con las adolescentes de la subdirección para la Integración Social de Tunjuelito se adquirieron una serie de conocimientos valiosos para mí como Trabajadora Social en formación, respecto al crecimiento profesional que gracias a ellas y a sus historias de vida se fortalecen y que ya he adquirido una posición profesional frente al manejo de grupos e intervención con ellos. Cuando se interviene se llega a la reflexión de unas realidades que día tras día se incrementan, así como en la realidad aumentan las madres a tan temprana edad. Esto hace alusión a que el trabajo colectivo hace que tengamos vínculos estrechos y fraternales. Así que cuando hay vínculos afectivos los objetivos propuestos son más fáciles de desarrollar y llevar a una clara ejecución, porque hay una meta que se debe de cumplir en grupo, estos objetivos son de todos los sujetos participantes, construyendo confianzas y cercanías. Los objetivos se fueron ajustando según la necesidad del grupo y según la necesidad del profesional, porque cada actividad es única y de manera irrepetible y esta experiencia nos hace crecer como profesionales.

Esta intervención y vivencia profesional dió respuesta a los objetivos que me había planteado antes de iniciar la intervención con ellas, cuando esto sucede es más fácil cumplir y llevar a cabo todo lo que se propone con ellas y esto me dio una visión clara de mi trabajo. Otros valores importantes manejados durante todo el proceso, fueron la democracia, la equidad y el respeto por escuchar al otro y

ser tolerante con la posición de cada miembro del grupo, respetar al ser humano, su forma de actuar y de pensar. Con el fin de dar respuesta a una misma meta. Ya que la opinión de cada una de ellas para mí como Trabajadora Social en formación es importante y única, sus actitudes y expectativas fortalecieron el proceso vivido, todas aprendieron de todos y la Trabajadora Social aprendió de ellas.

El aprender significa comprender las posiciones de cada una de ellas, ya que sus comportamientos varían según su estado psicológico y físico, el entender que son jóvenes que hasta ahora empezaban a tener una visión de sus vidas, que vivían el día tras día y que solo tenían sueños y castillos en el aire que no pudieron realizar por sus propias circunstancias, las cuales las obliga a vivir otras dinámicas, es enmarcar lo que fueron y lo que son, entenderlas y saber que aun son unas jóvenes que necesitan de afecto, comprensión, de amor y de sinceridad.

El crecimiento a nivel profesional para mí como Trabajadora Social en formación es muy significativo, ya que es un primer acercamiento real con una población, que carece de apoyo familiar en primera instancia y que son ante todo jóvenes que necesitan de una verdadera orientación. El aprendizaje que da la intervención con la población, con la cual se quiere hacer una investigación o una sistematización, no se logra por la Práctica en sí misma, sino por la posibilidad que se tiene de aplicar todo el conocimiento adquirido, construir nuevas miradas y maneras de asumir dicha población y saber que lo que se está haciendo es por un mutuo fin, por hallar soluciones y entender una de las realidades que se viven.

## 5. LISTA DE REFERENCIAS

Ander – Egg, E. (1995). *Diccionario del Trabajador Social*. Ed. Lumen Argentina.

Asociacion catolica de psicologia  
[www.acpsi.com/educacion\\_a\\_los\\_hijos\\_pautas.html](http://www.acpsi.com/educacion_a_los_hijos_pautas.html). (s.f) algunas pautas de crianza y manejo de la norma. Recuperado el 26 de octubre de 2009.

Carvajal, A (s.f). *Elementos metodologicos para la sistematización de experiencias*, p, 72 – 75, p, 85 – 90.

Engels, F, (2002). *El origen de la familia, la propiedad privada y el estado*, Capitulo 2. Ed. Panamericana.

Eroles, C. (2005). *Familia y Trabajo Social: Un enfoque clinico e interdisciplinario de la intervencion profesional*. Ed. Espacio Argentina.

Floréz, C.E, Vargas E, Henao, J, Gonzalez, C, Soto, V & Kassem, D. (2004). *Fecundidad adolescente en colombia: incidencia, tendencia y determinaciones, un enfoque de historia de vida*. Ed. Facultad de Economia Universidad de los Andes CEDE.

Gnneco de R, M.T, (2005). *Trabajo Social con Grupos*. Ed. Kimpres Ltda.

Juliao, Carlos (2006). *Universitología*. Diplomado en Docencia Universitaria. Universidad Minuto de Dios. Bogotá

Linares G, M.P, (2009). Lineamientos del proyecto 497. *Familias gestantes y lactantes*. Facilitados por la Trabajadora Social Referente del proyecto.

Palacio, M.L, (2004). *Heblemos de sexo con Martha Lucia Palacio*. Ed. Intermedio, p, 332.

Papalia, E, Dianne, Olds S.W, & Feldman R.D, (2006). *Psicología del desarrollo. De la infancia a la adolescencia*. Novena Edición. Ed Mc Graw Hill.

Portal Bogota. [www.bogota.gov.co](http://www.bogota.gov.co). (s.f) *Historia y ficha tecnica local Tunjuelito*. Recuperado 22 de agosto del 2009.

Portal Bogota. [www.integracionsocial.gov.co](http://www.integracionsocial.gov.co) (s.f) *Secretaria para la Integracion Social de Tunjuelito*. Recuperado 22 de agosto del 2009

Zuloagoa, B. 04 de abril de 2007. [www.betrizzuluaga.wordpress.com](http://www.betrizzuluaga.wordpress.com). Pautas de crainza. Recuperado el 26 de octubre de 2009.

---