



**El docente orientador: rol y retos como líder educativo y promotor
de cambio del problema de embarazo adolescente**

Tesis para obtener el grado de

**Maestro en Educación con acentuación en procesos de
enseñanza-aprendizaje**

Jairo Abelardo González Castro
Registro CVU 565312

Asesor tutor:
Dra. Patricia Illoldi Rangel

Asesor titular:
Dra. María del Pilar Valdés Ramírez

Chiquinquirá, Boyacá, Colombia

Septiembre 2015

Dedicatorias

- A mis hijos Samuel y Natalia, quienes son mi motor para seguir alcanzando y superando metas en mi vida personal, familiar y profesional.

- A mi mamá Tránsito, mi papá Abelardo (q.e.p.d.), mi esposa Claudia y a mis hermanos, quienes siempre han creído en mis capacidades, han apoyado mis decisiones y colaborado en más de lo que pueden.

Agradecimientos

- Agradezco a Dios por la oportunidad que me da de vivir y prestar mi mejor servicio a toda una comunidad educativa.

- Al Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Monterrey (México) y al convenio con la Universidad Minuto de Dios (Colombia) por su aporte a la educación e integración Latinoamericana de calidad.

- A mis Maestros y Maestras que siguieron mi proceso de enseñanza-aprendizaje y en especial a las Doctoras María del Pilar Valdés Ramírez y Patricia Illoldi Rangel, que con sus orientaciones pude llegar a adquirir competencias que aportaron a mi vida profesional, los elementos clave para transmitirlos a la comunidad educativa en la que laboro y contribuir en mejorar la calidad de vida de muchas familias colombianas.

- A la Institución Educativa de Chiquinquirá, directivos, compañeros docentes, estudiantes, padres de familia, y a la propia ciudad que me ha acogido desde hace 4 años, y que han contribuido a mi crecimiento espiritual, personal, familiar y profesional.

- A todos: GRACIAS.

El docente orientador: rol y retos como líder educativo y promotor de cambio del problema de embarazo adolescente

Resumen

A pesar de las políticas, planes, programas, campañas y el esfuerzo de instituciones públicas y privadas, así como del trabajo de muchos profesionales de los sectores de la salud, educativo y sociales, el embarazo en adolescentes y preadolescentes en Colombia continúa en ascenso. Por medio de este estudio, de naturaleza cualitativa, se buscaron los factores que inciden en esta situación de salud pública en una Institución Educativa de la ciudad de Chiquinquirá (Boyacá, Colombia). Se indagó la percepción de madres adolescentes egresadas, docentes, directivos y el sector gubernamental sobre el tema y el rol del docente orientador en su reducción. Se encuentra que los factores de riesgo asociados al embarazo adolescente (individuales, familiares, institucionales, sociales y delictivos) interactúan con la ambivalencia sobre planeación de embarazo y proyecto de vida, mientras los factores de prevención del embarazo (crianza familiar y educación sexual) interactúan de manera estrecha con las estrategias de solución que lo evitarían, como lo muestran varias investigaciones tanto cualitativas como cuantitativas. El embarazo adolescente estaría más relacionado con la subjetividad adolescente, como aquella percepción parcial de la realidad y contexto que impide ver otros puntos de vista de manera más amplia. Se pueden notar también algunos factores amenazantes al bienestar de madre y/o niño(a) que conllevan emociones negativas para ellas como frustración e incertidumbre. Otros factores que pueden contribuir al mantenimiento del fenómeno del embarazo adolescente son los factores protectores hacia las madres lactantes, donde el apoyo de los padres de la joven y de su pareja, a veces en exceso, le pueden motivar aún más a evitar la prevención del embarazo. Se evidenció el empoderamiento que necesita el docente orientador para liderar un proceso de cambio para proponer y desarrollar estrategias que coadyuven a reducirlo. Nuevas investigaciones, podrían arrojar más luz sobre la subjetividad adolescente y su relación con otras situaciones sociales que afrontan los jóvenes en la actualidad.

Índice

Dedicatorias	ii
Agradecimientos	iii
Resumen	iv
Capítulo 1. El docente orientador: rol y retos como líder educativo y promotor de cambio del problema de embarazo adolescente	1
1.1. Antecedentes y marco legal	1
1.2. El docente orientador como líder educativo	3
1.2.1. Teorías clásicas sobre el líder educativo.....	4
1.2.2. Teorías actuales sobre el rol del orientador escolar.	6
1.3. El docente orientador como agente de cambio del embarazo adolescente	8
1.4. Retos del Docente Orientador en Colombia	9
Capítulo 2. Planteamiento del problema	14
2.1. Antecedentes	14
2.2. Formulación del problema	15
2.3. Objetivo general	15
2.3.1. Objetivos específicos.	16
2.4. Justificación	16
2.5. Delimitación y limitaciones del estudio	16
Capítulo 3. Metodología	18
3.1. Enfoque de investigación	18
3.2. Participantes	19
3.3. Instrumentos	20
3.1. Análisis documental.....	20
3.2. Observación participante.....	20
3.3. Entrevista individual semi-estructurada.....	20
3.4. Entrevista de grupo focal.	20
4. Procedimiento de recolección de datos	21
4.1. Análisis de datos.	21
5. Estrategia de análisis de datos	22

Capítulo 4. Resultados.....	23
1. Introducción	23
2. Resultados por categorización	23
2.1. Descripción de la categoría 1: Factores de riesgo asociados al embarazo adolescente.....	25
2.2. Descripción de la categoría 2: Factores de prevención del embarazo.....	27
2.3. Descripción de la categoría 3: Ambivalencia sobre planeación de embarazo y proyecto de vida.....	28
2.4. Descripción de la categoría 4: Factores protectores madres lactantes.	29
2.5. Descripción de la categoría 5: Factores amenazantes al bienestar de madre y/o niño(a).....	30
2.6. Descripción de la categoría 6: Estrategias de solución.	30
3. Proceso de triangulación	31
4. Análisis de resultados y discusiones	32
5. Conclusiones	36
Referencias	39
Apéndices.....	45
Apéndice A. Resultados plan de acción para promover la salud sexual y reproductiva y reducir embarazos en adolescentes 2014.	45
Apéndice B. Cartas de Consentimiento informado para participantes, cuestionarios de entrevista y muestra de entrevistas individuales a participantes.	46
Muestras de entrevistas individuales a participantes.	58
Apéndice C. Categorías del embarazo adolescente	65
Apéndice D. Triangulación hermenéutica según Cisterna (2005).	80
Apéndice E. Resultados member checking.	89
Currículum Vitae	Error! Bookmark not defined.

Capítulo 1. El docente orientador: rol y retos como líder educativo y promotor de cambio del problema de embarazo adolescente

Son muchos los esfuerzos por evitar el embarazo en estudiantes adolescentes y preadolescentes por parte de profesionales, instituciones educativas y padres de familia y que no asuman prematuramente la condición de madres y padres. La problemática es tan compleja que se requiere que todos los actores involucrados como estudiantes, padres de familia, directivos, docentes, docente orientador y administrativos, participen de los cambios necesarios para controlar esta realidad convertida en problema de salud pública (Garnica, Pinzón y Ruíz, 2012; Quintero y Rojas, 2015; Valderrama, 2012). Esta investigación buscó establecer cuál sería el perfil y rol del docente orientador como profesional líder, para promover el cambio de la situación en una institución educativa colombiana.

El docente orientador juega un papel central, como líder educativo para aportar con su trabajo cotidiano a revertir paulatinamente la incidencia en la población joven de los embarazos mediante la educación para la sexualidad responsable y segura. Se pretendió establecer si la comunidad educativa lo percibía de esa manera, y de no ser así, establecer cuáles serían los cambios que este profesional de las ciencias humanas debería asumir para influir de forma más eficaz en la prevención del embarazo en las y los adolescentes.

1.1. Antecedentes y marco legal

En Colombia la orientación escolar ha evolucionado según las necesidades de este importante servicio educativo para los intereses de los actores de la comunidad escolar. En sus comienzos la debían ejercer todos los docentes como parte de su labor, según lo declaran los Decretos 2277 de 1977 (Ministerio de Educación Nacional, 2012) y el 1278 de 2002 (artículos 4 y 5), que mencionan que la función docente, además de su carácter académico, comprende también las actividades curriculares no lectivas como el servicio de orientación estudiantil.

Esto lo confirma la Ley 115 de 1994 en su artículo 13, numeral f), que les otorga a todos los docentes “desarrollar acciones de orientación escolar, profesional y ocupacional”, y artículo 92 que plantea que la educación debe favorecer el pleno desarrollo de la personalidad del educando, dar acceso a la cultura, al logro del conocimiento científico y técnico y a la formación de valores éticos, estéticos,

morales, ciudadanos y religiosos, que le faciliten la realización de una actividad útil para el desarrollo socioeconómico del país (Congreso de la República de Colombia, 1994) sin que cree el cargo como tal.

En ese mismo año de 1994, mediante el artículo 40 del Decreto 1860 del 1994 se crea el servicio de orientación estudiantil en todos los establecimientos educativos que tendrá como objetivo general contribuir al pleno desarrollo de la personalidad de los educandos, en particular en cuanto a toma de decisiones personales, identificación de aptitudes e intereses, la solución de conflictos y problemas individuales, familiares y grupales, la participación en la vida académica, social y comunitaria, el desarrollo de valores, y las demás relativas a la formación personal de que trata el artículo 92 de la Ley 115 de 1994 (Ministerio de Educación Nacional, 2004), quedando a discreción de las entidades territoriales la manera de ponerlo en práctica, aunque teniendo en cuenta primero a los establecimientos educativos con mayor número de estudiantes.

El nombre actual en Colombia para el rol y cargo del orientador escolar (*school counselor*) en las instituciones educativas (en adelante IE) es “docente orientador”, también conocido como “psico-orientador” (CNSC, 2010a). En el protocolo de evaluación del período de prueba, se reconoce la discusión en el país sobre la naturaleza del cargo de docente orientador, catalogándolo por unos como un profesional universitario al servicio del establecimiento educativo, un docente de apoyo a la labor de los otros funcionarios, mientras que para otros es como un educador más con las mismas responsabilidades que los demás integrantes del establecimiento educativo (Ministerio de Educación Nacional, 2012).

Por tal motivo, el Ministerio de Educación le asigna cuatro gestiones generales a saber: directiva, administrativa y financiera, académica y comunitaria, que se concretan en tres escenarios o roles en los cuales la labor del docente Orientador cobra importancia: un escenario institucional, como consultor psicopedagógico para promover ambientes propicios y la implementación del Proyecto Educativo Institucional (en adelante PEI); uno académico como apoyo al aprendizaje efectivo; y finalmente uno social comunitario, como promotor de la convivencia ciudadana, y de esta manera se reglamentan las competencias, rol y perfil del cargo en las instituciones educativas del país (Ministerio de Educación Nacional, 2012).

En cuanto a las competencias laborales, se pueden organizar en funcionales y comportamentales. Entre las competencias funcionales están las de planeación y organización, construcción del clima escolar, diagnóstico y orientación de estudiantes, profesores, directivos, y de convivencia en el contexto institucional. Entre las competencias comportamentales están las de liderazgo y motivación al logro, sensibilidad interpersonal, comunicación asertiva, trabajo en equipo, y negociación y mediación (CNSC, 2010a), lo cual le proporciona un papel activo de enlace y apoyo a todos los actores educativos de cada plantel educativo, aunque sólo sea aplicable en las IE que posean más de 800 estudiantes (Ministerio de Educación Nacional, 2012).

Esto puede cambiar en los próximos meses, según información extraoficial por parte del Secretario de Educación del Departamento de Boyacá, quien manifiesta que la actual administración nacional aspira a abrir nueva convocatoria para docentes orientadores para cubrir las IE con más de 150 estudiantes, lo que confirma el interés de la comunidad educativa en recibir el apoyo de este importante profesional para el acompañamiento de la calidad educativa.

En cuanto al título profesional facultativo para desempeñar el cargo de docente orientador se incluye las licenciaturas en orientación, psicología y pedagogía, psicopedagogía, o cualquier licenciatura con postgrado en orientación escolar o educativa, psicopedagogía o psicología educativa, o carrera profesional en psicología, psicopedagogía, trabajo social, terapia ocupacional o sociología con postgrado en orientación escolar (CNSC, 2010b). Esto muestra la amplitud del rango de actuación contextual en el que se enmarca el cargo, la multiplicidad de saberes, conceptos y experiencia necesarios para interactuar de manera eficiente y eficaz con diferentes sectores poblacionales: estudiantes, padres de familia, docentes, familias de estudiantes, directivos y personal administrativo.

1.2. El docente orientador como líder educativo

En el marco de la época actual de la sociedad del conocimiento, el docente orientador está llamado a ser el enlace entre la información generada en el mundo local y global, y la obtención de conocimiento por parte de los educandos a quienes va dirigida la educación. Al igual que el objetivo general de los demás docentes, el del orientador también debe tener un deseo ferviente y un derecho por el saber, así como una manera de extender las oportunidades a los estudiantes (Willinsky, 2005),

convirtiéndose en referente de liderazgo en las IE y por tanto, pasar a ser objeto de estudio dentro de la investigación educativa.

1.2.1. Teorías clásicas sobre el líder educativo. Rodríguez-Molina (2011) hace una caracterización de los líderes pedagógicos en cuanto a sus procedimientos de supervisión, formas de retroalimentación y de autoevaluación utilizados por ellos en el proceso de supervisión del currículum, el cual incluye conocimientos básicos (área cognitiva), destrezas y habilidades (área sensomotriz), aptitudes y valores (área axiológica).

El autor cita a Álvarez (2001) quien sostiene que la calidad de las escuelas va a depender en gran medida de la competencia, dedicación y estilo de liderazgo del equipo directivo, las cuales influyen a su vez, en la función de desempeño de los docentes, motivaciones, clima, entre otros factores. Apoyándose en Balzán (2008), plantea que “la tarea del líder que supervise y acompañe debe ayudar a los docentes de las escuelas a adquirir conocimientos, habilidades y competencias, desarrollar sus conocimientos, orientar y entender situaciones, y que él (el líder) entienda y reflexione para que encuentre alternativas de soluciones a los problemas que afecten el desempeño” (Rodríguez-Molina, 2011, p. 257). Continúa afirmando que las dimensiones de desempeño del liderazgo pedagógico son las de ser planificador (qué hacer, cómo, cuándo y quién), organizador (ordena y jerarquiza actividades y tareas) y evaluador (verifica lo planeado).

En contraste con el liderazgo administrativo, el autor menciona que el liderazgo pedagógico se vale de estrategias como el acompañamiento pedagógico, la comunicación efectiva para realizar retroalimentación de las prácticas docentes mediante la escucha activa, la empatía, serenidad, preocuparse por el bienestar de los demás, autoconocimiento y estabilidad emocional, generando instancias e instrumentos de supervisión en conjunto. Siendo así, los líderes pedagógicos de supervisión son vistos por los docentes de manera positiva (Rodríguez-Molina, 2011). El autor utiliza los conceptos de líder y supervisor como sinónimos, a pesar que aclara que la supervisión tiene que ver con revisar y vigilar, lo que puede también aplicar para los líderes en general. El estudio cualitativo fue realizado en Chile, y aunque es un buen comienzo para ser una caracterización del liderazgo pedagógico a nivel latinoamericano, es poco aconsejable trasladar un modelo

ejemplar de liderazgo de un país a otro debido a su propia construcción histórica (Garretón, 2006).

Desde otra perspectiva, Steel y Craig (2006) sostienen que la educación en América ha sido moldeada por la filosofía y el modelo industrial, y por tanto el pensamiento innovador y los nuevos objetivos como de una empresa dedicada a la instrucción deben caracterizar el esfuerzo actual. Los autores proponen utilizar los conceptos del liderazgo empresarial en el contexto educativo, concluyendo que los administradores educativos necesitan confiar, escuchar y valorar a los maestros en sus escuelas y darles retroalimentación frecuente y constructiva en sus esfuerzos laborales.

Plantean que la rotación de maestros actual está en su punto más alto, mostrando que casi la mitad de todos los nuevos maestros de las escuelas públicas renunció dentro de los primeros cinco años y que hasta un 30% de los nuevos maestros renuncian hacia el final de su tercer año de servicio. Entre las razones para ello, y basados en otros investigadores, señalan que los salarios no competitivos, los altos niveles de aislamiento docente y las condiciones de trabajo desfavorables están entre las posibles causas. Sin duda, la falta de oportunidades de crecimiento profesional es un factor significativo (Steel y Craig, 2006).

Según ellos, los líderes administrativos deben fomentar un cambio en la cultura de la enseñanza desde un aislamiento por parte de los docentes a uno de colaboración en equipo; y desde unas limitaciones profesionales a un empoderamiento en su labor educativa. Los administradores deben cambiar cómo ven e interactúan con los maestros (Steel y Craig, 2006), y estos a su vez deben identificar sus propias fortalezas dentro de la práctica educativa.

En un intento por clasificar estas fortalezas, York-Barr y Duke (2004) dividen en cinco grupos el liderazgo docente, ya sea como gerentes que buscan la eficiencia en las operaciones de la escuela, mentores de otros docentes, como creadores y re-creadores de la cultura escolar (dentro y fuera del aula), los que buscan el éxito o mejora de los estudiantes, u otros que lo consideran de dominio de compromiso y conocimiento.

Al confrontar sus planteamientos con otras perspectivas del liderazgo, encuentran que en la docencia se encuentra el liderazgo participativo, donde se

resalta el trabajo del grupo, el liderazgo organizativo que enfatiza en su papel dentro de la organización, el liderazgo distribuido en el que se distribuye a través de los contextos sociales y situacionales escolares, y finalmente el liderazgo en paralelo que fomenta la relación entre los líderes de maestros y los de la administración (York-Barr y Duke, 2004).

Los autores sustentan que el liderazgo en profesores es más estudiado y frecuente en el aspecto informal que formal, y la manera como algunos docentes logran gran impacto en sus instituciones como fruto de un trabajo extraordinario. Se motivan por la orientación hacia el logro, están dispuestos a correr riesgos y asumir responsabilidades. La edad más probable en la que se desempeñen como líderes es hacia la mitad de su carrera cuando ya han alcanzado cierta experiencia y respeto en cuanto a nivel de competencia docente (York-Barr y Duke, 2004).

1.2.2. Teorías actuales sobre el rol del orientador escolar. La teoría del Intercambio Líder-Miembro es utilizada por Clemens, Milsom y Cashwell (2009, citados por Curry y DeVoss, 2009), para analizar la Orientación Escolar en relación con los roles de los orientadores, satisfacción e intenciones de rotación laboral, encontrando una conexión percibida por los directores sobre la alta calidad de los orientadores al aplicar sus habilidades y estrategias de promoción de manera práctica. Siguiendo a Janson (2009, citados por Curry y DeVoss, 2009), mencionan que hay cuatro perspectivas diferentes de liderazgo en los orientadores: (a) Auto-centrado y ejemplo reflexivo, (b) Administrador del Programa auxiliar del orientador escolar, (c) Participante en el sistema como agente de cambio, y (d) Administrador de recursos empáticos.

En el Orientador Escolar como líder, Curry y DeVoss (2009) resaltan el papel omnipresente del orientador escolar en la conducción de la misión educativa y el proceso para el desarrollo del estudiante en su componente académico, profesional, crecimiento personal y social. Los autores citan el Modelo Nacional de la Asociación Americana de Orientación Escolar (ASCA, 2005), en que sostienen que el liderazgo es uno de los cuatro temas principales de la orientación escolar, junto con la colaboración, el trabajo en equipo, la defensa y el cambio sistémico.

Creen, como editores y educadores de orientadores, que en el núcleo de la orientación y en su práctica de la justicia social está el liderazgo, aunque en la

literatura relacionada con el liderazgo del orientador escolar, sólo recientemente ha comenzado a ganar protagonismo (Curry y DeVoss, 2009).

En cuanto al aprovechamiento del liderazgo del orientador escolar, Janson, Stone, y Clark (2009, citados por Curry y DeVoss, 2009) sostienen que cuando el liderazgo se distribuye entre varios líderes hay una mayor utilización de los talentos, conocimientos y habilidades de cada individuo, ya que a veces éste cargo es intimidante, a pesar del acceso a datos y sus habilidades profesionales e interpersonales únicas. Recomiendan enfatizar en sus prácticas de liderazgo y la adecuación de éstas a la misión y la visión de la profesión, en vez de centrarse en los atributos personales como líder. Identifican tres áreas de oportunidad para participar en su liderazgo distribuido: desarrollo personal, manejo de grandes grupos y asesoría para la universidad.

Por otro lado, Mason y McMahon (2009, citados por Curry y DeVoss, 2009) encuentran que los orientadores con mayor edad, experiencia y plazos más largos en sus carreras, auto-reportan ejercer más prácticas de liderazgo que los jóvenes que tienen menos experiencia, probablemente porque estos últimos podrían sentirse menos competentes, abrumados, y no se identifican como líderes. Plantean que quizás el liderazgo en los programas académicos profesionales de orientación escolar no se abordan lo suficiente, situación que puede estar ocurriendo en Colombia. Para corregir esto, es posible considerar los hallazgos en algunas IE estadounidenses donde se encuentra que para alcanzar un liderazgo exitoso, es necesario el ajuste de la dirección cuando se requiera, trabajar en el desarrollo de las personas e incluso el rediseño de la organización como un todo (Jacobson, Johnson, Ylimaki, y Corrie, 2005).

Desde el enfoque de competencias, Vélaz (2008) plantea que un profesional competente sería aquel que conoce y regula sus propios procesos de construcción del conocimiento de manera cognitiva y emocional, haciendo un uso estratégico de ellos y ajustándolos a las circunstancias específicas del problema al que se enfrenta. Para ella ser competente profesionalmente es saber sobre (conocimientos); saber cómo (conjunto de habilidades y destrezas cognitivas, emocionales, sociales y procedimentales que permiten aplicar el conocimiento que se posee); saber relacionarse (disponer de habilidades sociolaborales); saber utilizar estratégicamente

el conocimiento y perfeccionarse (aplicar competencias metacognitivas); y saber comportarse (ajustar a valores, principios, creencias y actitudes profesionalmente válidas y colectivamente aceptadas).

Con estos elementos, se puede vislumbrar el rol del orientador escolar como aquel que puede identificar aspectos que requieren cambio, desarrollar estrategias de reforma, resaltar las contribuciones de los profesores, así como ampliar su campo de acción tradicional (individual y grupal) a uno más amplio que le aporte en general a toda la institución y no sólo a personas o familias particulares, de una acción de respuesta a uno más preventivo y proactivo, y de un enfoque de trabajo individual a uno en equipo. Con ello se pretende que se ayude a la creación de un ambiente de aprendizaje de mejora al desarrollo de la educación para un mayor número de estudiantes, siendo un componente clave en el programa de orientación escolar, y el orientador con un papel significativo en cualquier proceso de cambio (Colbert, Vernon-Jones y Pransky, 2006).

1.3. El docente orientador como agente de cambio del embarazo adolescente

McMahon, Mason, y Paisley (2009, citados por Curry y DeVoss, 2009) argumentan que la profesión de orientación escolar está en constante evolución para poder satisfacer las necesidades de la comunidad. Hacen énfasis en que el papel del orientador contribuye al desarrollo de estrategias para la enseñanza en los profesores, y en los estudiantes el modelado, la investigación, la supervisión y oportunidades prácticas para que los estudiantes puedan ejercer comportamientos de liderazgo, como el autocontrol que les ayude a prevenir caer en problemáticas actuales como el consumo de sustancias psicoactivas o el embarazo a temprana edad.

El rol del docente orientador con su liderazgo, permite el modelamiento del comportamiento en los estudiantes, así como de padres de familia e incluso en los docentes compañeros, y por tal motivo, su liderazgo es determinante para motivar al liderazgo situacional de los distintos actores educativos cuando sea requerido.

De igual manera, Martínez, Krichesky y García (2010) presentan una valoración y empoderamiento de la función, trabajo y rol del orientador escolar a quien consideran como infrautilizado en las instituciones educativas, con el fin de llamar la atención y aprovechar su labor en el impulso de la calidad y fomentar el cambio interno necesario en éstas últimas.

Los autores rescatan, resaltan y estiman la formación del orientador escolar en su componente pedagógico, psicológico, estratégico y mediador, para optimizar el logro de los estudiantes, potenciar la convivencia escolar entre los actores educativos, complementar la labor directiva de la administración y misional de los docentes. Con el alumnado su papel se enfoca en el desarrollo integral, aprovechando las oportunidades cognitivas, sociales y emocionales con el fin de promover el aprendizaje educativo, dominio emocional y planes de carrera profesional. Con los docentes su función consiste en orientar su labor de manera interdisciplinar y corresponsable, motivarlos en su profesión y dotarlos de estrategias para resolución de problemas dentro y fuera del aula (Martínez, Krichesky y García, 2010).

Con los directivos del plantel, la labor del orientador escolar es complementaria en el sentido de ser un portador de información importante en la búsqueda de la calidad, la cual debe ser compartida por medio de una comunicación fluida y mutua de forma permanente. Este profesional, es un agente mediador que aporta en el mejoramiento del clima laboral basado en el respeto, solidaridad e igualdad (Martínez, Krichesky y García, 2010).

Según el papel de liderazgo del orientador escolar, los autores comparten la posición de otros investigadores al considerarlos como “líderes naturales” para la IE, más que por las tareas que desarrolla, por el lugar privilegiado que ocupa en el esquema organizativo, a quién se les debe generar confianza y el espacio en que pueda ejecutar sus competencias y se le valore como apoyo, facilitador e interlocutor con y entre los componentes del sistema escolar. Éste agente conoce las necesidades del sistema, recoge distintas percepciones, lo cual le genera aceptación y demanda por parte de los demás actores considerándolo desde el enfoque sistémico y holístico (Martínez, Krichesky y García, 2010).

1.4. Retos del Docente Orientador en Colombia

El consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes, el embarazo juvenil, los vacíos emocionales producto de la desintegración familiar, la inclusión de niños, niñas y jóvenes con necesidades educativas especiales, el estrés laboral que afrontan los docentes y directivos (muchas veces manifestados con enfermedades laborales y ocupacionales), las dificultades en convivencia estudiantil y familiar, la dificultad para resolver problemas y conflictos, la educación en salud sexual y reproductiva, la

poca participación de muchos padres y madres de familia en las actividades académicas de sus hijos, son algunos de los retos que el docente orientador enfrenta en su labor cotidiana como fruto de la experiencia de cuatro años en el cargo, de quien realizó esta investigación.

Desde una perspectiva más amplia y con el ánimo de comprender muchos de estos fenómenos, Romaní y Zaragoza (2008) presentan un repaso general sobre la pedagogía y la función profesional que el/la pedagogo/a debe desempeñar, incluido el docente orientador. Los autores sostienen que a comienzos del siglo XXI, los docentes enfrentan tres retos generales: la transición de la pedagogía en el cambio de siglo, la evolución de la identidad profesional pedagógica y formación universitaria, y la importancia de la capacidad de organizativa profesional del colectivo de colegas para poder desarrollar óptimamente su función social y misional.

Con una visión crítica y reflexiva, los autores plantean el deber de una mirada distinta por parte de los profesionales de la pedagogía, comenzando por los retos que deberán asumir para reivindicar su papel en la sociedad. El primer reto es pasar de una enseñanza básica y escolar basada en lo “instrumental”, a una red socioeducativa basada en el aprendizaje a lo largo y ancho de la vida desde que nace hasta que muere, y comunitaria, que incluya políticas de Estado con pactos exigentes, transversales, comprometidos, basados en el reto común, contextuales, y con especificidad profesional y fortaleciendo los nodos familia-escuela-sociedad (Romaní y Zaragoza, 2008).

Un segundo reto es afrontar la crisis educativa no como una crisis de “extensión” del sistema, sino de intención, sentido y calidad, en la que se pueda considerar una humanidad común y no aislada, con ciudadanía local y global. Otros retos son abordar el conocimiento con un sentido complejo y responsabilizador basado en los actores, la finalidad, la pertinencia, la calidad, el contexto de incertidumbre y el valor pedagógico del “error”; y finalmente considerar la pedagogía desde un punto de vista dialógico e individual que aborde la paradoja que plantea que entre más intercomunicados en diversos formatos y aparatos, menor comunicación en su sentido amplio, entre los individuos y entre las comunidades (Romaní y Zaragoza, 2008).

En cuanto a la evolución de la identidad profesional pedagógica se plantea una formación universitaria donde se evidencien competencias en diseño, implementación, evaluación y mejoramiento educativo, se contemplen diferentes edades, necesidades educativas especiales, interculturalidad, investigación, asesoría y evaluación, y trabajo en red y en equipo para potencializarlo, ya sea en el sector educativo como en otros contextos. A nivel organizativo, los autores insisten en la necesidad de colegiar a los pedagogos como la Federación Internacional de profesionales de la Pedagogía, basados en principios democráticos, la empatía, tolerancia y respeto, con el objetivo de afrontar los cambios que se avecinan (Romaní y Zaragoza, 2008).

En este reto, aunque los docentes orientadores cuentan con asociaciones regionales como apoyo a su labor y en defensa de sus derechos como gremio, ha sido difícil la articulación entre sus miembros, principalmente por la carga laboral exigida en cada IE. No obstante, se hace necesario conformar comunidades de aprendizaje enfocadas alrededor de la instrucción donde los colegas tengan la posibilidad de investigar sistemáticamente sobre su propia labor de enseñar, mejorar el aprendizaje tanto de estudiantes, como de los propios orientadores, que cuenten con cierta autonomía, incluso por sobre la autoridad del rector (Supovitz y Jolley, 2005), con tiempo suficiente, flexible, autodirigido y concertado para reunirse, con el fin de mejorar el aprendizaje individual y organizacional (Collinson y Cook, 2001).

Otro reto para los docentes orientadores es promover oportunidades académicas en los educandos, la justicia social y la equidad educativa, comprender los sistemas que cambian los procesos y la forma de navegar, promover el cambio sistémico en las instituciones educativas, entre otras (Curry y DeVoss, 2009).

Para que se lleve a cabo esta justicia social es necesario considerar el punto de vista de los estudiantes, como valioso e importante para el cambio de su propia realidad. Se trata de utilizar en la práctica docente, un enfoque que vaya más allá de simplemente enseñar unos contenidos, para evaluar los productos de los estudiantes más que las entradas del maestro, transformando la cultura en la escuela pasando del aislamiento del profesor a la colaboración entre maestros, de un clima de evaluación a uno reflexivo, y del profesor-experto a maestro-aprendiz (Baron, McDonald y Allen, 2008).

Mediante un “protocolo de sintonía”, que consiste en la presentación hacia los estudiantes de una pregunta de indagación como catalizador, los estudiantes buscan la comprensión de los temas y sus propias fortalezas, mientras el docente encuentra patrones de trabajo en sus respuestas. Para ello considera el trabajo de los estudiantes como un trabajo serio, intencional, en el que demuestran sus esfuerzos (Baron, McDonald y Allen, 2008), y que con su participación activa y crítica ayudan a explorar las problemáticas que les pueda afectar, como lo puede ser el afrontamiento de un embarazo a temprana edad y los factores protectores como las habilidades para la vida que los previenen (Garnica, Pinzón y Ruíz, 2012; Jiménez, Mosquera y Obregón, 2004; Valderrama, 2012).

Son muchos los retos que debe enfrentar el docente orientador, amplio es su rango de acción, múltiples actividades y tareas, como para ejercer un trabajo con mayor profundidad y por tanto de mejor calidad. Esta percepción es visible tanto para la legislación vigente, como en la literatura especializada en el tema, y en la práctica misma de la labor diaria. Por tal motivo, es necesario priorizar las acciones para generar más impacto en el ambiente educativo en el que se desempeña. Esto permitirá, como mencionan Penuel y Riel (2007), que al hacer visible la experiencia de la práctica docente, compartir sus éxitos y luchas, y el discutir sobre los recursos educativos, se está reconociendo públicamente el éxito y el logro de los colegas de una manera que alienta a los maestros a buscarlos como los recursos y fuentes de ayuda.

Asimismo, el trabajo colaborativo entre los profesores y el personal administrativo también es un factor determinante en el liderazgo exitoso de los orientadores escolares como lo presentan Beachum y Dentith (2004). Los autores encuentran que los docentes que participan activamente en comités, obtienen buenos resultados en términos de liderazgo, en vista de estar basados en el respeto mutuo con el área administrativa, la cual los respalda ante propuestas de cambio por parte de los profesores líderes, los docentes se sienten escuchados y con autonomía en sus actividades, incluyendo las administrativas que involucran reformas en toda la escuela (Beachum y Dentith, 2004), lo cual genera admiración por parte de otras IE.

Las instituciones que tienen buena imagen por sus logros de resultados académicos, parece que se relacionan con el liderazgo ejercido por las características

personales de los docentes. Ellos se autodefinen como profesionales (en el sentido amplio de la palabra) más allá de su cargo, remarcan el trabajo como central en sus vidas, como muy valioso y manifiestan sentir un amor por la enseñanza, que se comparte también con una vida social en su comunidad, universidad y/o causas globales independientes a la vida laboral (Beachum y Dentith, 2004).

Parece utópico pensar que éstos resultados se pueden llevar a cabo en Colombia, pero el hecho de encontrar estos resultados amplía la percepción de muchos profesores líderes potenciales. Motiva a imaginar que sí es posible el cambio socio-cultural paulatino y sistemático, en relación con la pobreza que presentan los sectores más vulnerables del planeta. Además, ésta podría ser una excelente estrategia para disminuir los niveles de desigualdad e inequidad en la población marginal, y específicamente la problemática del embarazo adolescente, con las implicaciones afectivas, socioeconómicas y proyecto de vida de quienes las presentan.

De lo anterior se desprende que con la participación de los distintos actores educativos, se pretendió determinar cuáles serían las percepciones de estudiantes, padres de familia, docentes y directivos de una IE, para que el docente orientador priorice y lidere la promoción de los factores protectores y habilidades para la vida, que pueden prevenir el embarazo adolescente. Desde un enfoque cualitativo, de manera descriptiva, se vislumbró el rol real del docente orientador actual para afrontar esta problemática de salud pública (Garnica, Pinzón y Ruíz, 2012; Valderrama, 2012).

Capítulo 2. Planteamiento del problema

2.1. Antecedentes

La educación es un bien social no transable que debe investigar las características, necesidades y demandas educativas de los pueblos, su prospectiva socio-educacional (Puiggrós, 2010), la dimensión emocional en los educandos (Pertegal-Felices, Castejón-Costa y Martínez, 2011), el liderazgo educativo (Manzano, Mominó y Carrere, 2013) y la desigualdad socioeconómica, entre otras demandas de la sociedad de tipo local, estatal y supranacional (Garretón, 2006). Dichas demandas y necesidades deben promover el pensamiento crítico de los y las estudiantes, así como su continuidad en el sistema escolar, con efectos positivos para sus vidas personales, familiares y la disminución de la inequidad social de los países.

El embarazo adolescente es uno de esos problemas que genera inequidad, círculos y transmisión intergeneracional de la pobreza, y disminución de movilidad generacional (Muñoz, 2014). Por el contrario, la asistencia a los colegios se puede asociar con la menor probabilidad de un embarazo (Garnica, Pinzón y Ruíz, 2012), lo que también podría suponer la continuidad en la educación superior.

En Colombia así como en Latinoamérica, el embarazo adolescente es un problema de salud pública estudiado por muchos investigadores con metodologías tanto cuantitativas (Garnica, Pinzón y Ruíz, 2012; Muñoz, 2014) como cualitativas (Ulanowicz, Parra, Wendler y Monzón, 2006; Valderrama, 2012), en los que se coincide en que no se ha podido disminuir a pesar de las políticas implementadas y las campañas regionales, locales e institucionales aplicadas. Estas investigaciones han podido establecer algunos factores de riesgo para el problema, entre los cuales se encuentran convivir con la pareja, vivir con más personas, estar fuera de la familia de origen, ser víctimas de abuso sexual y maltrato físico, condiciones socioeconómicas limitadas, la jefatura femenina (mujeres cabeza de familia) en el país, y deserción escolar en departamentos como Amazonas (Garnica, Pinzón y Ruíz, 2012; Moreno, 2013; Muñoz, 2014).

Para el caso de Boyacá, la menarquía temprana, es decir la primera menstruación (Ulanowicz, Parra, Wendler y Monzón, 2006) a corta edad, falta de utilización de métodos anticonceptivos a pesar de conocerlos, inicio a temprana edad de la actividad sexual e influencia de la pareja se relacionan con el embarazo

adolescente (Valderrama, 2012), provocándose una situación de exclusión social, en la que muchos adolescentes quedan limitados a una educación básica (Puiggrós, 2010).

En contraste, la probabilidad de embarazo disminuye en aquellas adolescentes que cuentan con más recursos económicos, el deseo de un menor número de hijos, el uso adecuado de planificación familiar y haber recibido educación sexual (Garnica, Pinzón y Ruíz, 2012).

2.2. Formulación del problema

Con base en ello se formularon las siguientes preguntas de investigación: ¿Qué factores influyen el embarazo adolescente en una Institución Educativa de la ciudad de Chiquinquirá (Boyacá, Colombia)? Aunque los factores que están relacionados con el embarazo adolescente se mencionaron en el apartado anterior, es necesario determinar si son los mismos en esta IE de la localidad de Chiquinquirá, y cómo se puede percibir su impacto en la ocurrencia de la problemática.

Por otro lado, ¿qué estrategias utilizar para disminuir el embarazo adolescente, teniendo en cuenta la opinión de directivos, docentes, estudiantes, padres de familia y la comunidad externa, con un liderazgo activo por parte del docente orientador? La realidad puede construirse a partir de la participación de los actores involucrados en la problemática, con el fin de acercar la investigación con la práctica e ir determinando la necesidad de información y capacitación para generar cambios efectivos desde el corto plazo.

¿Son suficientes los procesos de capacitación en habilidades para la vida, diseñados y aplicados por el docente orientador como líder educativo, para afrontar el problema de embarazos en adolescentes de la IE? Se pretendió ir evaluando con los participantes del estudio, si el proceso de liderazgo implementado por medio de esta investigación es bien conceptualizado por los estudiantes, y si el haberse implementado con anticipación en quienes hoy son mamás y papás hubiese disminuido la probabilidad de ocurrencia del embarazo en adolescentes.

2.3. Objetivo general

Explorar la manera como es percibido por los actores educativos, estudiantes, docentes, directivos y padres de familia de una IE de la ciudad de Chiquinquirá, el rol del docente orientador para que éste asuma el reto de líder educativo, y lograr incidir en la disminución del embarazo en sus estudiantes.

2.3.1. Objetivos específicos. 1) Definir los factores que influyen en la aparición de embarazos adolescentes tanto en mujeres como en hombres de la IE mediante los aportes obtenidos de todos los sectores/actores educativos. 2) Evaluar si las estrategias que incluyen habilidades para la vida tales como proyecto de vida, asertividad, autoestima, pensamiento crítico, educación para la sexualidad y construcción de la ciudadanía como capacitación a los estudiantes de educación secundaria de la IE, aplicados por medio de talleres y charlas con las/los estudiantes han repercutido en la disminución de embarazos. 3) Explorar las actitudes de algunos sectores/actores que tienen por la investigación en el tema de embarazo adolescente, y sobre el rol del docente orientador para liderar las estrategias de solución.

2.4. Justificación

Boyacá es un departamento de Colombia, en el que el índice de embarazos es alto (Valderrama, 2012). Específicamente, en la IE objeto de estudio, los reportes de los últimos años muestran un crecimiento exponencial de las madres adolescentes gestantes desde un caso en 2012, a dos en 2013, cuatro en el 2014 y dos en lo corrido del 2015, información recolectada por el docente orientador del plantel. Esto genera gran preocupación en todos los actores educativos (estudiantes, directivos, docentes y padres de familia), problema que debe ser asumido desde la dirección del centro escolar (Bolívar, 2010) para influir en la disminución de los casos para el 2016 y en adelante, desde una perspectiva de la planeación estratégica como herramienta del liderazgo pedagógico (Manzano, Mominó y Carrere, 2013).

Para llevar a cabo este estudio se utilizó un método de estudio de caso (Valenzuela y Flores, 2011), con el fin de identificar la situación según las propias participantes.

2.5. Delimitación y limitaciones del estudio

Se exploró las características personales, profesionales y actitudinales que definen el perfil del docente orientador, con el fin establecer su rol de líder educativo para el cambio en la reducción del fenómeno del embarazo adolescente. Este estudio permitió establecer las características generales y específicas por las cuales las y los adolescentes de la IE objeto de estudio vivencian un embarazo, las condiciones o factores que lo motivaron, y las razones que han permitido incrementar el problema, con el fin de promover el cambio de esta situación, dentro de un clima de seguridad

y apoyo, un sistema de instrucción adecuado, y el desarrollo de relaciones estrechas con los padres de familia y la comunidad (Fullan, 2010).

Se trató de un acercamiento institucional e investigativo al problema del embarazo escolar, y al papel del docente orientador como líder educativo para llevar a cabo estrategias pedagógicas para prevenirlo promoviendo habilidades para la vida en las y los estudiantes.

Una dificultad para llevar a cabo la investigación fue el tiempo para la aplicación y análisis de las entrevistas y del estudio en general. Para ello se requirió una buena planeación y un cronograma acorde con los tiempos de la IE, y de la Secretaría de Educación de Boyacá, la cual generó el calendario de actividades para el año 2015.

Otras dificultades fueron el acceso a la información y colaboración de las personas precisas, que tomaran el tema con suma importancia y trascendencia para la vida de muchos jóvenes, el cumplimiento estricto del calendario escolar académico y el apoyo de las directivas (rector y coordinadores), docentes, padres de familia y estudiantes. Esto se pudo controlar por medio de una adecuada sensibilización y motivación del tema desde las etapas iniciales de la investigación.

Capítulo 3. Metodología

El presente capítulo muestra el procedimiento de investigación: tipo de enfoque que se utilizó para llevarla a cabo, el contexto, la descripción de las razones por las cuales se escogieron los participantes, la prueba piloto de la misma, los instrumentos utilizados y la forma como se recolectaron y analizaron los datos.

Se escogió el enfoque cualitativo ya que consiste en el descubrimiento de nuevos conceptos mediante el razonamiento inductivo y acciones de observación de las distintas realidades que construyen las personas (Quintana, 2006), dirección a la que apuntó la pregunta de investigación.

3.1. Enfoque de investigación

Se utilizó el estudio de caso cualitativo como metodología de investigación, que permitió describir y analizar la percepción de la propia realidad de las personas que han vivido el fenómeno estudiado y describirlo en detalle, generando nuevos significados por medio de estrategias heurísticas, al dar luces al investigador sobre las posibles causas que mantienen una problemática. Su objetivo general es la comprensión de un fenómeno específico, mediante el estudio de la manera como las personas construyen e interpretan su realidad y su propio mundo (Valenzuela y Flores, 2012), que es por sí mismo complejo y diverso.

El enfoque cualitativo permite la diversificación de estamentos o grupos humanos, que se distinguen entre sí por su rol, estatus, edad, nivel educativo, experiencia entre otras, para describir sus distintas interpretaciones y contrastar las realidades que perciben las personas (Cisterna, 2005).

El uso del método de estudio de caso para la investigación, se debe a que se indagó la experiencia particular de las jóvenes madres de familia, que quedaron en gestación durante su estadía como estudiantes del plantel educativo en el que se encontraban hace uno o varios años, y su percepción del liderazgo del docente orientador para contrarrestar éste fenómeno en el futuro. Estos mismos aspectos se investigaron desde la realidad percibida por los docentes y una funcionaria de la Alcaldía, quienes tienen a su cargo la responsabilidad de la prevención del embarazo en la IE y/o en el municipio. El tema cobra importancia ya que a pesar de las campañas y programas impulsados desde el Ministerio y las Secretarías de Educación, como el Programa de Educación Sexual y Construcción de la Ciudadanía

(en adelante PESCC) y promovido en Colombia (Ministerio de Educación Nacional, 2003, 2006), el fenómeno persiste.

3.2. Participantes

Como unidad de análisis se tuvo en cuenta a tres adolescentes madres egresadas en el año 2014 y anteriores, quienes cumplían la condición de haber quedado embarazadas durante su período de estudio en educación básica o media. Las participantes se ubicaron por conveniencia del estudio mediante redes sociales electrónicas.

Por otro lado, se consideraron también por conveniencia del estudio, entrevistar a una docente que tienen bajo su responsabilidad el PESCC de la institución objeto de estudio en vista de sus conocimientos y experiencia al trabajar el tema con las y los adolescentes. Se trata de una docente de 56 años, licenciada en idiomas, con especialización en Pedagogía de la sexualidad humana, 27 años de experiencia como docente y 8 años al frente del PESCC. Asimismo, se entrevistó a una docente del área de ciencias naturales escogida por el método de bola de nieve que consiste en utilizar las referencias que entrega la primer participante al investigador (Quintana, 2006; Valenzuela y Flores, 2011), a quien consideraron la docente y las exalumnas participantes, es la profesional que más trabaja educación sexual y prevención de embarazos en la IE.

También se entrevistó a una funcionaria de la Alcaldía de Chiquinquirá, en vista del objetivo del estudio sobre el liderazgo del orientador para gestionar las políticas, programas, planes y proyectos en las distintas instancias y estamentos involucrados. Se tomó la decisión de esto ya que en la actualidad el tema es política pública municipal y ligada a los colegios (Alcaldía de Chiquinquirá, 2014).

Se realizó entrevista grupal con dos de los cuatro coordinadores de la institución, para evaluar la estrategia del PESCC. Se aplicó también una prueba piloto con una madre de familia que quedó en embarazo durante sus estudios universitarios a los 19 años, para ajustar las preguntas del cuestionario de las entrevistas y aumentar la calidad.

En conclusión, se entrevistó a ocho personas: tres exalumnas, dos docentes, una funcionaria de la Alcaldía y dos coordinadores.

3.3. Instrumentos

3.1. Análisis documental. Son los registros de diversa naturaleza como punto de la investigación, y se refieren al conjunto de documentos personales, institucionales o grupales, formales o informales (Quintana, 2006). Se verificó la participación o ausencia de las exalumnas en el registro o libro de asistencia al servicio de psico-orientación durante sus estudios académicos, desde el 1º de febrero de 2011 hasta diciembre de 2014, período en el cual se dispone de la información. Una de las exalumnas asistió a consulta siendo estudiante, se revisó el caso en los cuadernos donde se registró la información básica, el motivo de consulta, número de veces que asistió y temas tratados durante la misma, con el fin de revisar los aspectos protectores y negativos por los cuales pasó siendo estudiante.

Se revisó también dos documentos proporcionados por la funcionaria de la Alcaldía: el Plan de Acción de la Política Pública de infancia y adolescencia 2015 y los resultados del mismo en el 2014 (ver apéndice **A**).

3.2. Observación participante. Consiste en un registro anecdótico y acumulativo de lo acontecido durante la investigación (Quintana, 2006), que se utiliza para describir eventos, situaciones y comportamientos en contextos naturales (Valenzuela y Flores, 2012). Se obtuvieron los datos de la observación durante la entrevista de los participantes, las cuales se llevaron a cabo en la oficina de Psico-orientación, a excepción de la realizada a la funcionaria de la Alcaldía, que se llevó a cabo en su lugar de trabajo. Con esto se buscó constatar la información que estaban dando los participantes.

3.3. Entrevista individual semi-estructurada. Mediante un cuestionario guía se protegió la estructura y objetivos de la entrevista (Quintana, 2006), la cual consistió en interactuar cara a cara entre las personas lo que permitió al investigador explorar datos a profundidad y moverse en tiempo pasado, presente y futuro (Valenzuela y Flores, 2012). El cuestionario contó con 9 preguntas para las exalumnas y 9 para las docentes, las cuales sirvieron de base para la entrevista con la funcionaria de la Alcaldía (ver en el apéndice **B**).

3.4. Entrevista de grupo focal. Consiste en una técnica grupal que se enfoca en el abordaje a fondo de un número muy reducido de tópicos o problemas y a un grupo específico según los objetivos de la investigación (Quintana, 2006). Se efectuó una entrevista con dos de los cuatro coordinadores, como parte del equipo de Gestión

conformado además de ellos, por el rector y el docente orientador de la institución. Esto con el fin de evaluar la estrategia del PESCC, viendo los aciertos y desaciertos de la misma.

4. Procedimiento de recolección de datos

Todas las entrevistas individuales y grupal se grabaron por medio electrónico, que luego se transcribieron mediante un procesador de textos digital, tal como las expresaron los participantes, teniendo en cuenta las pausas, modismos, y conductas no verbales como gestos, risas, silencios, entre otros, para conservar lo más natural que se pudo en el momento que sucedió. Se trató de un proceso flexible, que inició con un problema específico, planteó unas preguntas de investigación tentativas así como unas hipótesis iniciales donde el investigador partió de su propia realidad, sus teorías tácitas, su propia experiencia y fue trazando el camino inductivo para ir dando respuestas a medida que avanzó el estudio (Valenzuela y Flores, 2012).

4.1. Análisis de datos. Una vez obtenidos los archivos transcritos, se procedió a identificar patrones y temas repetitivos, analizar causas y explicaciones, examinar las relaciones interpersonales consideradas y elaborar constructos teóricos. Fue necesario validar dichos patrones teniendo especial interés en los que no se ajustaron al patrón identificado inicialmente (Quintana, 2006). En el proceso de la información se construyó un camino que se constituyó un ciclo procedente entre teoría, práctica, preguntas de investigación y la experiencia personal del investigador (Valenzuela y Flores, 2012).

4.1.1. Agrupación. Es una técnica para categorizar mediante una matriz de ubicación, los aspectos de análisis según los datos. Consistió en relacionar unos temas con otros, según los atributos que mostraron los significados y que describen los participantes de su percepción de la realidad. Es una técnica analítica que buscó establecer altos niveles de abstracción, subordinando unos temas con otros (Quintana, 2006).

4.1.2. Identificación de relaciones entre variables. Consistió en estructurar una comprensión coherente de los datos, llevando una cadena lógica de evidencias y a la elaboración de una conceptualización o teorización amplia y coherente (Quintana, 2006). Esto permitió abarcar todas las realidades de los estamentos estudiados, con respecto al problema del embarazo adolescente específicamente en la IE estudiada.

5. Estrategia de análisis de datos

Se utilizó un método de triangulación que consiste en contrastar múltiples fuentes de datos, investigadores o teorías (Valenzuela y Flores, 2012), y una variación denominada triangulación hermenéutica que consiste en la reunión y cruce de la información pertinente al objeto de estudio surgida en la investigación. Este método consta de los siguientes pasos: 1. Seleccionar la información obtenida del trabajo de campo. 2. Triangularla por cada estamento o grupo de personas. 3. Triangular la información con los datos obtenidos mediante otros instrumentos. 4. Triangular la información con el marco teórico (Cisterna, 2005). Para ello se construyó una matriz con las preguntas por el lado vertical, y las respuestas por el horizontal, teniendo en cuenta los estamentos o grupos de personas: exalumnas, docentes, funcionaria de la Alcaldía y el grupo focal.

Capítulo 4. Resultados

1. Introducción

Se presentan los resultados del estudio que exploró los factores influyentes en la ocurrencia de embarazos adolescentes y el papel del liderazgo del docente orientador para prevenirlos, según las percepciones particulares de los 8 participantes de las entrevistas semi-estructuradas, analizados por codificación y categorización de los datos convertidos en información (Valenzuela y Flores, 2012), discutiendo sus alcances para proponer alternativas de solución.

Se buscó responder a la pregunta ¿qué factores influyen el embarazo adolescente en una Institución Educativa de la ciudad de Chiquinquirá (Boyacá, Colombia)? Para ello se delimitó ¿qué estrategias utilizar para disminuir el embarazo adolescente, teniendo en cuenta la opinión de directivos, docentes, estudiantes, padres de familia y la comunidad externa, con un liderazgo activo por parte del docente orientador? Y además si ¿son suficientes los procesos de capacitación en habilidades para la vida, diseñados y aplicados por el docente orientador como líder educativo, para afrontar el problema de embarazos en adolescentes de la IE?

Para verificar la validez y confiabilidad del estudio, es decir la confianza y credibilidad del estudio, se recurrió al proceso de triangulación con la entrevista en grupo con 2 directivos coordinadores de la institución (Valenzuela y Flores, 2012), con un agregado hermenéutico (Cisterna, 2005), el member checking o revisión por participantes (Calderón, 2002), la observación participante y el análisis de documentos.

2. Resultados por categorización

Los participantes del estudio fueron tres madres adolescentes exalumnas, dos docentes, una funcionaria de la alcaldía y dos coordinadores, estos últimos como grupo focal (focus group). Las características demográficas de los participantes se describen en la tabla 1.

Tabla 1. Tabla demográfica de participantes de estudio cualitativo sobre embarazo adolescente

CÓDIGO ABREV.	TIPO DE PARTICIPANTE	GÉNERO	EDAD	ESCOLARIDAD	EXPERIENCIA LABORAL
M1	Madre exalumna adolescente	F	20	7° semestre de Agronomía	
M2	Madre exalumna adolescente	F	17	3° semestre Enfermería Superior	
M3	Madre exalumna adolescente	F	21	Tecnóloga Contabilidad y Finanzas	
D1	Docente Ciencias Naturales	F	43	Especialización TIC	12 años
D2	Docente Inglés. Dirige Proyecto Educación Sexual en la Institución	F	55	Especialización Sexualidad Humana	32 años
F	Funcionaria de Alcaldía	F	56	Especialización Pedagogía DDHH	15 años
C1	Coordinadora. Grupo focal	F	53	Especialización Ciencias Sociales	28 años
C2	Coordinadora. Grupo focal	M	42	Especialización Educación Personalizada	20 años

Una vez recogidos los datos mediante entrevistas, se transcribieron textualmente, siguiendo las expresiones de los participantes, risas, pausas y demás aspectos importantes de la comunicación verbal, para dar cuenta del contexto en el que se desarrollaron las mismas. Se procedió a categorizarlos y codificarlos (ver Apéndice C), obteniéndose inicialmente 9 categorías y 44 subcategorías, que se reorganizaron para concluir en 6 categorías y 24 subcategorías, algunas de las cuales se dividieron en 13 temas. La tabla 2 muestra las 6 categorías que relacionan el embarazo adolescente y la prevención por medio del liderazgo del docente orientador las cuales se describen a continuación, sustentados principalmente en las entrevistas semiestructuradas individuales y el focus group.

Tabla 2. Categorías y subcategorías de los factores asociados al embarazo adolescente y el liderazgo del docente orientador

CATEGORÍAS	SUBCATEGORÍAS
1. Factores de riesgo asociados al embarazo adolescente	<ul style="list-style-type: none"> • Individuales: <ul style="list-style-type: none"> • Subjetividad adolescente: Percepción parcial de la realidad • Noviazgo a temprana edad • Familiares: <ul style="list-style-type: none"> • Padres separados o familias recompuestas • Falta de comunicación, confianza y antivalores en casa • Institucionales <ul style="list-style-type: none"> • Falta de articulación interinstitucional e intrainstitucional • Beneficio económico estatal • Sociales <ul style="list-style-type: none"> • Mitos y/o paradigmas culturales • Delictivas: Abuso sexual infantil, pornografía y prostitución
2. Factores de prevención del embarazo	<ul style="list-style-type: none"> • Crianza familiar • Educación sexual <ul style="list-style-type: none"> • Información derechos sexuales, reproductivos y planificación familiar • Transversalidad en el Colegio • Reflexión personal
3. Ambivalencia sobre planeación de embarazo y proyecto de vida	<ul style="list-style-type: none"> • Embarazo planeado • Embarazo sin planearse • Cambio en el proyecto de vida
4. Factores protectores madres lactantes	<ul style="list-style-type: none"> • Apoyo del padre del niño/a • Afrontamiento a pesar de las dificultades • Apoyo de docentes e institución • Aspectos positivos de ser mamá • Normatividad • Solución de problemas en familia • Apoyo desde otras instituciones
5. Factores amenazantes al bienestar de madre y/o niño(a):	<ul style="list-style-type: none"> • Nulo apoyo del padre del niño/a • Emociones: Frustración, incertidumbre. • Problemas con el cuidado del niño/a • Juzgamiento social
6. Estrategias de solución	<ul style="list-style-type: none"> • Pautas de crianza en familia • Articulación interinstitucional e intrainstitucional • Prevención y promoción desde la Oficina de Psico-orientación <ul style="list-style-type: none"> • Habilidades para la vida • Acompañamiento profesional

2.1. Descripción de la categoría 1: Factores de riesgo asociados al embarazo adolescente. Los factores de riesgo se refieren a las razones que explican el embarazo adolescente según los participantes, y se clasifican en 5 subcategorías: *individuales, familiares, institucionales, sociales y delictivas*. Para ubicar las citas

textuales de los participantes dentro de los apéndices, se utilizan las abreviaturas de la tabla 3:

Tabla 3. Significados de las abreviaturas para su ubicación en los apéndices.

ABREVIATURA	SIGNIFICADO
ApB1	Corresponde al Apéndice B, y categoría 1
M1, M2 y M3	Madre exalumna adolescente número 1, 2 y 3, por orden de aplicación
D1 y D2	Docentes 1 y 2
F	Funcionaria de la Secretaría de Desarrollo y Bienestar Social, Alcaldía de Chiquinquirá
C1 y C2	Coordinadores 1 y 2 o grupo focal (focus group)
1, 1	Ubicación de la frase del participante en la tabla del apéndice correspondiente, ordenada por columna (participante) y renglón (subcategoría) en ese orden
Ejemplos:	
ApC1C1 4,1	Apéndice C, categoría 1, Coordinador(a) 1, grupo participante 4, renglón 1.
ApC3M1-M2-M3 1,3	Apéndice C, categoría 3, todas las madres adolescentes, grupo participante 1, renglón 3.

En la subcategoría *factores individuales* se observa que las madres adolescentes “creen poder asumir una maternidad responsable” (ApC1C1 4,1), que son “maduras”, inteligentes que eso les sube el status social (ApC1D1 2,1), y que no tienen ningún aspecto negativo serlo (ApC1M2 1,1 y ApC1M3 1,1). Asimismo, una mamá manifiesta haber planeado su embarazo con base en sus emociones momentáneas, como “yo quería salir de mi casa, y pues mi única solución para que mi papá me dejara tranquila era un embarazo (...), y no lo hice (dejar la casa), finalmente” (ApC1M2 1,1). Quien no lo planeó comenta que los embarazos adolescentes ocurren por curiosidad o por la dificultad para acceder a los anticonceptivos ya sea por pena (vergüenza) o de dinero (ApC1M1 1,1) (ver apéndice C, tabla de la categoría 1). Un último aspecto que favorece el embarazo adolescente según una de las madres adolescentes, docentes y coordinadores es el noviazgo a temprana edad, al parecer sin consentimiento de los padres (ApC1M2 1,1; ApC1D1 2,1; ApC1D2 2,1 y ApC1C2 4,1).

La subcategoría *factores familiares* tiene que ver con aquellos factores de riesgo relacionados con problemas familiares como padres separados, familias descompuestas, madresolerismo (mamá cabeza de hogar) y/o con problemas de comunicación, de confianza y antivalores (ApC1M1-M2-M3 1,2; ApC1D2 2,2; ApC1F 3,2 y ApC1C1-C2 4,2) como lo muestran sus comentarios al respecto (ver Apéndice C).

La tercera subcategoría como factor de riesgo asociado al embarazo adolescente que arroja esta investigación son los *factores institucionales*, que son la falta de articulación intra e interinstitucional, y que en palabras de la funcionaria de la alcaldía son “que cada quien de manera aislada mira a ver cómo desde su tarea, desde su labor, desde la misión que le encomendaron desde el momento de vincularse laboralmente, hace el esfuerzo” (ApC1F 3,3) de trabajar para disminuir la problemática. Otro factor institucional es el *beneficio económico estatal* denominado “Más familias en acción” (ver apéndice C ApC1F 3,2).

Una cuarta subcategoría la conforman los *factores sociales*, marcados principalmente por los mitos relacionados con la sexualidad sólo para el matrimonio (ApC1M1 1,4), la responsabilidad en la mujer (ApC1C2 4,4), entre muchos otros. Finalmente, una quinta subcategoría la conforman las *conductas delictivas* que buscan placer para el agresor a costa de la ingenuidad y perjuicio de la(s) víctima(s) como el abuso sexual, la pornografía y la prostitución (ApC1M1 1,5; ApC1D2 2,5; ApC1F 3,5 y ApC1C1 4,5).

2.2. Descripción de la categoría 2: Factores de prevención del embarazo.

Los factores de prevención son los que en consideración de los participantes disminuirían la probabilidad de presentarse en las y los adolescentes. Como subcategorías se encuentran la *crianza familiar* y la *educación sexual*. La crianza familiar incluye la confianza y comunicación entre padres e hijos con comentarios de una madre adolescente como “*el diálogo que haya en la casa, la comprensión que haya en la casa, todo es como de la casa. Yo creo que la formación es de casa*” como dice Karen¹ y lo reafirman los demás participantes (ApC2M1-M3 1,1; ApC2D2 2,1; ApC2F 3,1 y ApC2C1 4,1). La crianza también depende del apoyo de padres a sus hijos e hijas, y valores a la vida (“no ir a abortar”), la responsabilidad y el respeto (ver apéndice C ApC2M1-M2-M3 1,1).

La subcategoría *educación sexual* se compone de educación sobre derechos sexuales, reproductivos y planificación familiar que son constatados en los comentarios de la mayoría de los participantes (ApC2M1-M2 1,2; ApE2D1-D2 2,2; ApC2F 3,2 y ApC2C1-C2 4,2) que, como dice Lucy (funcionaria de la alcaldía) para que las y los adolescentes “*adquieran las competencias (...) (de) cómo asumir una*

¹ Todos los nombres son cambiados para proteger su identidad.

sexualidad responsable” (ApC2F 4,2). Otro tema de educación sexual es la transversalidad en Colegio, que es la aplicación en todas las áreas académicas, el cual no es muy claro para las adolescentes (ApC2M1-M2 1,2). Finalmente, cada participante hace una reflexión personal sobre educación sexual, donde sobresale la de Lucy que plantea: “*Los embarazos en adolescentes tienden a aumentar. Sigue una línea ascendente, y no sólo eso, sino que a veces supera el nivel Departamental. (...) Pensemos la problemática, analicemos la problemática, reflexionemos y busquémosle solución... entre todos*” (ApC2F 3,2).

2.3. Descripción de la categoría 3: Ambivalencia sobre planeación de embarazo y proyecto de vida. La ambivalencia sobre planeación de embarazo y proyecto de vida se refiere a aquella dualidad o puntos de vista encontrados de las participantes, en cuanto a ventajas y desventajas de quedar en embarazo. Son los beneficios o aspectos positivos que ellas perciben en un momento dado, pero que no necesariamente son compartidos por su círculo social más cercano. También incluye la duda generada en el proceso de toma de decisiones en la que a pesar de los riesgos o aspectos negativos conocidos por ellas de antemano, los asumen con todas las dificultades y consecuencias que ello implica. Para descubrir y clasificar esta categoría fue necesario recurrir a la triangulación hermenéutica propuesta por Cisterna (2005), comparando las respuestas a las preguntas 1, 7 y 8 de la entrevista semiestructurada realizada a las madres exalumnas adolescentes, y comparándola con las opiniones de los demás participantes (ver Apéndice D).

Las subcategorías en que se clasifica esta ambivalencia, de acuerdo con la reflexión y el análisis de los datos, es el *embarazo planeado*, con sus aspectos positivos y desventajas, *embarazo sin planearse*, también con sus desventajas y aspectos positivos, y el *cambio en su proyecto de vida*.

El *embarazo planeado* se puede percibir, aunque no evidenciar al 100%, en dos madres adolescentes cuando, por ejemplo, dice Karen: “*Por mi parte sí (si fue planeado). Por el papá, no. Él no sabía (...). No quería ser mamá todavía. Pues no sé, ... si y no. Yo quería salir de mi casa. Y pues mi única solución para que mi papá me dejara tranquila era un embarazo. Así que por eso lo busqué*”. Un poco más segura es la respuesta de Jesica: “*Si, puede ser... Si, planeado fue mi hijo (con duda)*”

(...)" En la tabla del apéndice C se mencionan las ventajas y desventajas del embarazo encontradas (ver Apéndice C ApC3M2-M3 1,1).

El *embarazo sin planear* es un poco menos ambivalente, donde Sofía comenta: "*¡Si obvio hubiera querido prevenirlo, si!*", lo sustenta con las desventajas del embarazo, pero también comenta los aspectos positivos de estarlo (ApC3M1 1,2).

En la subcategoría *cambio en el proyecto de vida*, también existen los dos puntos de vista: mientras que para Sofía fue un "*cambio de 180° a la vida de uno*" de uno bueno a uno de exigencia, para Karen y Jesica, su proyecto de vida no cambió, o si lo hizo fue para mejorar (ApC3M1-M2-M3 1,3).

2.4. Descripción de la categoría 4: Factores protectores madres lactantes.

La categoría 4, corresponde a aquellos factores que protegen la estabilidad física, emocional, psicológica y social de las madres adolescentes una vez son mamás. Se compone de apoyo del padre de niño/a, afrontamiento a pesar de las dificultades, apoyo de docentes e institución, aspectos emocionales positivos de ser mamá, normatividad, solución de problemas en familia y apoyo desde otras instituciones.

El *apoyo del padre de niño/a* es importante para el estado emocional y bienestar en general de las madres adolescentes como es observado en las entrevistas en su comportamiento tanto verbal como no verbal. Quienes sí han tenido dicho apoyo (Karen y Jesica) parecen estar más contentas con su decisión, mientras que cuando el apoyo es nulo (Sofía) se percibe más frustración que alegría (ver apéndice C ApC4M1-M2-M3 1,1).

El *afrontamiento a pesar de las dificultades*, se estableció como subcategoría por la constante respuesta de afrontar los "sacrificios" que deben soportar, y lo hacen de manera decidida (ApC4M1-M2-M3 1,2). El *apoyo de docentes e institución* es más controversial, ya que por ejemplo Karen comenta "*sí recibí como comentarios despectivos acerca de mi estado, porque yo era la única que estaba embarazada. (...). Otro chico que iba a ser papá, y del mismo grado, con él no se sintió la presión*", refiriéndose a los docentes (ApC4M2 1,3). La docente Isabel comenta que en ningún momento se rechazan, y que por el contrario se les apoya moral, psicológica y académicamente (ApC4D2 2,3), lo cual es corroborado en la entrevista de grupo de coordinadores (ApC4C2 4,3).

Los *aspectos positivos de ser mamá* incluyen la expresión de cariño por sus hijos/as (ApC4M1-M2-M3 1,4), y el apoyo económico de un subsidio por el Estado para las familias de bajos recursos (ApH4F 3,4). La *normatividad* es otro factor protector de las madres adolescentes escolares desde la Ley 115 de 1994 y la política pública de infancia, adolescencia y familia adoptada desde la alcaldía en el 2013 (ApC4F 4,5 y ApC4F 3,5). Otro factor de apoyo a las gestantes es la *solución de problemas en familia* que ha sido muy importante para afrontar la crianza de su hijo/a (ApC4M1-M2-M3 1,6), así como el último factor encontrado el *apoyo desde otras instituciones* que es la “red de protección: Hospital Regional, Comisaría de Familia e Instituto Colombiano de Bienestar Familiar” (ApC4F 3,7), y la Empresa Promotora de Salud de cada madre adolescente (ApC4M3 1,7).

2.5. Descripción de la categoría 5: Factores amenazantes al bienestar de madre y/o niño(a). En contraste con la categoría anterior, los factores amenazantes al bienestar de la madre y/o niño(a) debilitan la estabilidad física, emocional, psicológica y social de las madres adolescentes. Entre ellos está el *nulo apoyo del padre del niño/a* manifestado por una de las madres (Sofía) catalogándolo como “*irresponsable total*” (ApC5M1 1,1), *emociones de frustración y rebeldía* entre otras (ApC5M1-M2 1,2; ApC5D1-D2 2,1), *problemas con el cuidado del niño/a* en cuanto a alimentos, salud, esfuerzo, no dormir, dejar de salir con amigos, la presión para responder por el nuevo ser (ApC5M1-M2 1,3; ApC5D1 2,3 y ApC5C1 4,3), y *juzgamiento social* “*por algunos profesores (...) yo sentía la presión*” (ApC5M2 1,4), que se apoya con la percepción del focus group que opina que “*la mayoría son conscientes y considerados*” (ver apéndice C ApI5C1 4,4).

2.6. Descripción de la categoría 6: Estrategias de solución. La última categoría corresponde a las *estrategias de solución*, que son las propuestas de las madres, docentes, funcionaria y del focus group para disminuir la probabilidad de ocurrencia de embarazos adolescentes en el futuro. La primera subcategoría son las *pautas de crianza*, que se refiere a la manera como los padres fomentan valores en su casa, le dan confianza a sus hijos, dialogan, sin ir a los extremos de prohibirles todo o darles demasiada libertad (ApC6M1 1,1; ApC6D1-D2 2,1; ApC6F 3,1 y ApC6C1 4,1). La segunda subcategoría es la *articulación inter e intrainstitucional*, que son la manera para pensar “*la problemática, analicemos la problemática, reflexionemos y*

busquémosle solución... entre todos” (ApC6F 3,2), de manera externa a la institución educativa entre todas las instituciones involucradas y al interior de la misma entre todos los actores del colegio (ver apéndice C).

Finalmente, la subcategoría *prevención y promoción desde la oficina de psico-orientación* es el papel del liderazgo del docente orientador para que desde su oficina sirva de articulador de los programas y campañas tanto internas como externas a la institución, y el trabajo con la comunidad educativa. Incluye el entrenamiento en habilidades para la vida como autoestima, proyecto de vida, empatía, confianza y otros valores, por medio de capacitaciones, charlas, juegos, encuestas, brigadas, talleres de control de estímulos, compartir experiencias, acompañamiento y orientación, gracias a la profesión, conocimientos y experiencia del orientador (ApC6M1-M2-M3 1,3; ApC6D1-D2 2,3; ApC6F 3,3 y ApC6C1 4,3). Para Lucy, es una oficina clave para la atención de estudiantes de manera profesional (ApC6F 3,3).

3. Proceso de triangulación

Para aumentar la validez de la investigación se realizó el proceso de triangulación, que consiste en contrastar múltiples fuentes como datos entre sí, puntos de vista de investigadores distintos, con la teoría y metodología (Valenzuela y Flores, 2012). Para este estudio se utilizó la confrontación de los datos entre los participantes, que se realizó después de la verificación de los participantes o member checking de los comentarios, que daban lugar a dudas de interpretación, tanto que incluso parecían que se contradecían consigo mismas las participantes (ver Apéndice E).

Debido a que se encontraron varias contradicciones o contra-versiones en el proceso de transcripción, se procedió a realizar la entrevista grupal o focus group con dos de los cuatro coordinadores de la institución para subir el nivel de confiabilidad de la información y la validez interna.

Los resultados de la triangulación muestran coincidencias o convergencias entre los participantes, pero también contradicciones y/o inconsistencias. Las convergencias más evidentes se encontraron en la categoría 6, *estrategias de solución*, en la que no se encontraron controversias ni inconsistencias, lo que indica que las pautas de crianza, la articulación interinstitucional e intrainstitucional, así como la prevención y promoción desde la oficina de psico-orientación son opciones

importantes para cumplir con el objetivo general de la investigación: disminuir la ocurrencia de embarazos adolescentes en la institución educativa (ver Apéndice E).

En la categoría *factores de riesgo asociados al embarazo adolescente* donde no hubo controversia ni inconsistencias fue en los factores familiares (padres separados, problemas de comunicación, confianza, y antivalores), sociales con los mitos y/o paradigmas culturales y delictivos, y una inconsistencia en los factores individuales sobre la subjetividad adolescente.

En la categoría *factores de prevención*, crianza familiar no tiene controversias ni inconsistencias, como ocurre con la subcategoría de educación sexual, donde las distintas percepciones la catalogan como un tema de gran dificultad para ser abordado en la institución. Tampoco se percibe controversia o inconsistencia en la categoría factores protectores madres lactantes, en las subcategorías apoyo del padre del niño/a, afrontamiento a pesar de las dificultades y en la de aspectos positivos de ser mamá. Donde más se encuentra contradicción tanto en el interior de las respuestas de la entrevista a personas, como en la comparación con los otros participantes, es en la categoría 3 *ambivalencia* sobre la planeación o no de su propio embarazo, y sobre su proyecto de vida (ver Apéndice D).

4. Análisis de resultados y discusiones

La interacción entre las categorías que relacionan el rol del docente orientador como líder de cambio y la prevención del embarazo en adolescentes se puede graficar relacionando las categorías encontradas. Los factores de riesgo con la ambivalencia, y los factores de prevención con las estrategias de solución están más estrechamente relacionados entre sí que con las otras categorías: a mayores factores de riesgo, mayor ambivalencia y entre más factores de protección, resultan más efectivas las estrategias de solución. La ambivalencia sí podría relacionarse tanto con el embarazo como con las estrategias de solución, lo que permitiría reducir el embarazo y, porque no, mantenerlo en cero (ver figura 1).

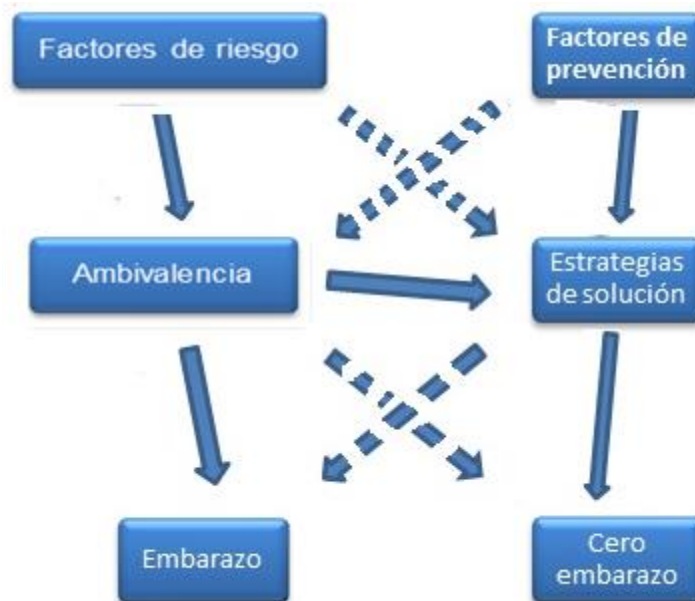


Figura 1. Interacción entre las categorías relacionan el orientador y la prevención del embarazo adolescente.

La categoría *factores de riesgo asociados al embarazo adolescente* descubrió la *subjetividad adolescente*, es decir, la limitada objetividad para analizar su realidad producida por la inexperiencia y generar alternativas de solución ante problemas. Se relaciona con la percepción parcial de la realidad que es la manera limitada para observar distintos puntos de vista, sesgando su pensamiento por un optimismo poco realista o un negativismo exagerado, que se puede convertir en un *noviazgo a temprana edad*. Estos factores son producto de la insuficiente educación sexual recibida en *familia* y en el aula de clases, razón por la cual a veces se le deja a los mitos *sociales*, ocasionándose hasta *delitos sexuales* con repercusiones para las y los menores. Estos hallazgos son consistentes con los factores encontrados por otros estudios cualitativos donde también muestran factores individuales, familiares, sociales asociados al embarazo adolescente (Quintero y Rojas, 2015) y por estudios cuantitativos (Garnica, Pinzón y Ruiz, 2012; Vargas-Trujillo, Cortés, Gallego, Maldonado, Ibarra, Pinzón, Peña, Cubides y Orozco, 2013).

Como se anotó atrás, los *factores de prevención del embarazo* dependen de la crianza familiar y educación sexual brindada en el centro educativo, que abarque no sólo aspectos anatómicos, sino otros aspectos relacionados con el manejo autónomo y responsable de la propia sexualidad y de toda la salud (Campo-Arias, 2009).

La *ambivalencia sobre la planeación de embarazo y proyecto de vida*, dejó ver la baja preparación para asumir el nuevo rol de madre con todas las implicaciones para su vida personal y familiar. Otro estudio concuerda con que las adolescentes no se encuentran emocional y socialmente preparadas para asumir y adaptarse a este acontecimiento, que en gran medida marca su cotidianidad, las expectativas que tenían ellas y sus padres, lo que transforma su vida ya sea de manera positiva o negativa (Quintero y Rojas, 2015).

En los *factores protectores o amenazantes* para las ya madres se hace importante el apoyo del padre del niño/a, y de la buena relación que la adolescente tenga con sus padres antes del embarazo. Esto es consistente con otros autores que encuentran que la presencia, apoyo y motivación tanto de la familia de origen, como de la pareja, es importante para dar continuidad a sus actividades cotidianas (Garnica, Pinzón y Ruiz, 2012; Quintero y Rojas, 2015).

En las *estrategias de solución*, se constató que el docente orientador es un profesional que debe asumir un rol de líder como articulador al interior de la institución educativa, pero también para articular las demás instituciones que buscan el mismo objetivo de reducir el embarazo adolescente. Debe también seguir con la vocería profesional para entrenar en habilidades para la vida a los estudiantes, y en pautas de crianza a los padres de familia en todos los grados escolares. Esto es coherente con aquella revisión sistemática que encontró que algunos programas escolares con múltiple intervención tenían una reducción del número de embarazos (DiCenso, Guyyat y Griffith, 2002, citado por Campo-Arias, 2009). Es necesario, realizar estudios de intervención o aplicados para determinar la mejor estrategia a implementar para dicha reducción (Garnica, Pinzón y Ruiz, 2012).

Para finalizar, en el análisis de documentos aportados por la funcionaria de la alcaldía sobre los resultados obtenidos en el “Plan de acción para promover la salud sexual y reproductiva y reducción de embarazos adolescentes 2014”, se puede notar un modelo tecnológico finalizado para elaborar y evaluar objetivos (ver Apéndice A). Busca por ejemplo evaluar la cantidad de talleres implementados sobre el tema en un tiempo determinado para invertir más eficazmente, sin que persiga la explicación o la descripción del fenómeno (Zabalza, 1997). Por esto, es necesario replantear el PESCC, para que se pueda cumplir su objetivo de contribuir al

fortalecimiento del sector educativo en el desarrollo de proyectos pedagógicos de educación para la sexualidad, con un enfoque de construcción de ciudadanía y ejercicio de los derechos humanos sexuales y reproductivos (Ministerio de Educación Nacional y el Fondo de Población de las Naciones Unidas, 2006).

Se propuso precisar entonces los objetivos específicos y para eso, fue necesario hacer una nueva pregunta a los participantes mediante comunicación sincrónica y asincrónica vía internet mediante redes sociales. La pregunta fue: ¿qué opina del objetivo de retardar en años la edad de inicio de las relaciones sexuales en las y los preadolescentes de 12 o 13 años de edad, como manera de prevenir el embarazo adolescente? La respuesta fue positiva para docentes y estudiantes, pero no tuvo el mismo eco en la funcionaria de la alcaldía, quien planteó discutir el tema de manera más detenida.

5. Conclusiones

Algunos de los resultados de esta investigación sobre los factores y/o razones que tienen las adolescentes para quedar en embarazo, coinciden con los obtenidos por varios autores, en especial en lo que tiene que ver con los factores de riesgo individuales, familiares, sociales, y de prevención como crianza familiar y educación sexual (Garnica, Pinzón y Ruíz, 2012; Moreno, 2013; Muñoz, 2014; Ulanowicz, Parra, Wendler y Monzón, 2006; Valderrama, 2012).

Un factor de riesgo individual encontrado que necesita estudiarse más a fondo es el de subjetividad adolescente, que consiste en la percepción limitada de la realidad para observar o analizar puntos de vista distintos a los propios. Esto se daría en especial por la inexperiencia de los adolescentes para tomar decisiones importantes en su vida personal. Sería necesario investigar si un optimismo poco realista y/o un negativismo serían las razones para que las adolescentes decidan quedar en gestación. Algunos autores han documentado el tema pero una que vez la adolescente ya es madre, de cómo su subjetividad actúa en la evaluación de su propia maternidad (Nóblega, 2009).

Otros factores de riesgo poco documentados son los institucionales, que tienen que ver con la falta de articulación inter e intrainstitucional. Es de reconocer que algunos docentes trabajan el tema de manera preventiva y las instituciones municipales hacen importantes avances para reducir el embarazo adolescente. Sin embargo, muchas veces las demás instituciones y personas desconocen esa importante labor lo que lleva a trabajos poco eficientes. Para ello es necesario comenzar por una evaluación intrainstitucional en la que se analice la comunicación entre las áreas educativas y entre los propios docentes, para que de manera transversal se trabajen temas preventivos y de hábitos positivos en su vida. A nivel municipal, en Chiquinquirá ya se está trabajando en dicha articulación con esfuerzos conjuntos.

Los otros temas que quedan descubiertos con esta investigación son los de la ambivalencia sobre planeación del embarazo y proyecto de vida, los factores amenazantes al bienestar de la madre y/o del niño(a) y las estrategias de solución,

específicamente en prevención y promoción desde la Oficina de Psico-orientación tanto en habilidades para la vida como en acompañamiento profesional.

Lo más novedoso que se encuentra en esta investigación es la manera como estos factores interactúan entre sí para dar cuenta de un fenómeno que ocurre una y otra vez en las IE. Los factores de riesgo están muy estrechamente relacionados con la ambivalencia sobre la decisión de ser mamá, ya que los primeros se pueden convertir en detonantes emocionales que ocultan las demandas de afecto, generalmente poco fomentadas dentro de la familia.

En contraste, los factores de prevención se ligan con las estrategias de solución, ya que éstas son herramientas con las que los estudiantes cuentan para solucionar problemas. Entre más estrategias de solución tengan ellos, es más factible controlar y prevenir los embarazos adolescentes. En otras palabras, a mayores factores de riesgo mayor ambivalencia, y entre más factores de protección son más efectivas las estrategias de solución. La ambivalencia provocada por los factores de riesgo podría relacionarse de la misma manera tanto con el embarazo, como con las estrategias de solución que lo evitarían, por tanto entre más estrategias se les entregue a los jóvenes se podría reducir el embarazo y, porque no, mantenerlo en cero.

Según estos resultados y los encontrados en otras investigaciones cualitativas, las áreas de trabajo prioritarias del docente orientador están en la sensibilización sobre las relaciones afectivas tempranas, el fortalecimiento del mundo afectivo y la promoción de proyectos de vida (Nóbrega, 2009). Para lograr resultados más eficaces en la reducción del embarazo en adolescentes y preadolescentes, el liderazgo del docente orientador debe ser el de más que un participante del sistema como agente de cambio, como menciona Janson (2009, citado por Curry y DeVoss, 2009). Debe ser de un participante activo y estar lo suficientemente empoderado como para liderar en el momento necesario, políticas, proyectos, planes y programas que de manera coherente, den respuesta de manera precisa y concisa a la problemática contextual de cada institución educativa.

El docente orientador en su aporte a la misión educativa de la institución contribuye directa e indirectamente en el desarrollo del estudiante en su área

académica, profesional, crecimiento personal y social. Por tanto sus prácticas de liderazgo para ser más eficaces y eficientes en el limitado tiempo con el que cuenta, es necesario que trabaje con grupos más que a nivel individual, por medio de talleres, terapias de relajación por visualización en las que se ligen con los proyectos de vida particulares y contextuales. Debe continuar el entrenamiento en habilidades para la vida como autoestima, promoción de la autorregulación, inteligencia emocional, formulación de proyectos de vida personalizados, establecimiento de prioridades, pensamiento crítico, comunicación, hábitos de estudio, y demás temas que por demandas contextuales de los y las mismas estudiantes soliciten, así como los padres de familia, docentes y directivos.

Para futuras investigaciones es necesario abordar si la labor de consejería tiene resultados positivos entre alumnos adolescentes que ya tienen hijos en el sentido de asumir responsabilidades y continuar estudiando. El trabajo preventivo a futuro será un proceso que más que pueda arrojar resultados en un corto plazo, en realidad es para mediano y largo plazo, ya que las barreras socio-culturales, los paradigmas personales, el círculo de la pobreza que incluye madres jóvenes desde varias generaciones atrás, entre otros factores hacen más lento el trabajo. De todas maneras, es tan importante como urgente iniciarlo tan pronto como se pueda.

Por otro lado, otras investigaciones tanto cualitativas como cuantitativas deberían abordar, ¿hasta qué punto quedar en embarazo en la adolescencia es producto de una decisión tomada desde la emoción o la razón? Es decir, qué tan consciente o inconsciente es ésta decisión en la edad preadolescente y adolescente. Finalmente, se hace necesario establecer la importancia de la subjetividad adolescente y la ausencia de tener un proyecto de vida por escrito y estructurado, incide al momento de tomar la decisión de ser mamá a temprana edad.

A nivel organizativo, es necesario colegiar a los docentes orientadores con principios democráticos, la empatía, tolerancia y respeto (Romaní y Zaragoza, 2008), conformar comunidades de práctica (Supovitz y Jolley, 2005), con tiempo suficiente, flexible, autodirigido y concertado para reunirse, con el fin de mejorar el aprendizaje individual y organizacional (Collinson y Cook, 2001).

Referencias

- Alcaldía de Chiquinquirá (2014). Sensibilización sobre derechos humanos, sexuales y reproductivos dirigida a docentes y orientadores sociales de las instituciones educativas. Chiquinquirá le informa. Noticias. Fecha de actualización 1° de diciembre de 2014. Consultado el 17 de abril de 2015 de <http://chiquinquira-boyaca.gov.co/noticias.shtml?apc=ccx-1-&x=1368283>
- Baron, D., McDonald, J. y Allen, D. (2008). Learning From Looking at Student Work. *National Association of Secondary School Principals*, 9 (1), 66-68. Recuperado el 9 de septiembre de 2014 de <http://0-search.proquest.com/millennium.itesm.mx/docview/234991955?accountid=150554>
- Beachum, F. y Dentith, A.M. (2004). Teacher leaders creating cultures of school renewal and transformation. *The Educational Forum*, 68(3), 276-286. Recuperado el 4 de septiembre de 2014 de <http://0-search.proquest.com/millennium.itesm.mx/docview/220695946?accountid=150554>
- Bolívar, A. (2010). El liderazgo educativo y su papel en la mejora: Una revisión actual de sus posibilidades y limitaciones. *Psicoperspectivas*, 9 (2), 9-33. Recuperado el 24 de octubre de 2014 de <http://www.psicoperspectivas.cl>
- Calderón, C. (2002). Criterios de calidad en la investigación cualitativa en salud (ICS): Apuntes para un debate necesario. *Revista Esp Salud Pública*, 76 (5), 473-482. Recuperado el 17 de abril de 2015 de <http://www.scielosp.org/pdf/resp/v76n5/colabora8.pdf>
- Campo-Arias, C. (2009). Relaciones sexuales en adolescentes colombianos y las implicaciones para la salud pública: una revisión de la prevalencia y algunas variables asociadas. *Revista MedUNAB*, 12 (2), 86-90. Recuperado el 9 de abril de 2015 de <http://revistas.unab.edu.co/index.php?journal=medunab&page=article&op=viewArticle&path%5B%5D=35>
- Cisterna, F. (2005). Categorización y triangulación como procesos de validación del conocimiento en investigación cualitativa. *Theoria*, 14(1), 61-71. Recuperado el 13 de febrero de 2015 de <http://www.ubiobio.cl/theoria/v/v14/a6.pdf>
- Colbert, R.D., Vernon-Jones, R. y Pransky, K. (2006). The school change feedback process: creating a new role for counselors in education reform. *Journal of Counseling and Development*, 84(1), 72-82. Recuperado el 2 de septiembre de 2014 de <http://0-search.proquest.com/millennium.itesm.mx/docview/218971920?accountid=150554>
- Collinson, V. y Cook, T.F. (2001). "I don't have enough time": Teachers' interpretations of time as a key to learning and school change. *Journal of Educational Administration*, 39(3), 266-281. Recuperado el 4 de septiembre de

2014 de <http://0-search.proquest.com.millennium.itesm.mx/docview/220426815?accountid=150554>

Comisión Nacional del Servicio Civil (2010a). Acuerdo 151 por el cual se convoca a concurso de méritos para proveer los empleos vacantes de Docentes Orientadores de instituciones educativas oficiales de entidades territoriales certificadas en educación-Convocatoria 129 de 2010. Bogotá: República de Colombia. Recuperado el 26 de septiembre de 2014 de <http://cns.gov.co/docs/ACUERDO151CONVORIENTADORES.pdf>

Comisión Nacional del Servicio Civil (2010b). Acuerdo 152 por el cual se modifican los artículos 8 y 13 del Acuerdo 151 convoca a concurso de méritos para proveer los empleos vacantes de Docentes Orientadores -Convocatoria 129 de 2010. Bogotá: República de Colombia. Recuperado el 26 de septiembre de 2014 de <http://cns.gov.co/docs/Acuerdo152de2010.pdf>

Congreso de la República de Colombia (1994). Ley 115 de febrero 8, por la cual se expide la Ley General de Educación. Bogotá: República de Colombia. Recuperado el 25 de abril de 2011 de http://www.mineducacion.gov.co/1621/articles-85906_archivo_pdf.pdf

Curry, J.R. y DeVoss, J.A. (2009). Introduction to Special Issue: The School Counselor as Leader. *Professional School Counseling*, 13(2), 64-67. Recuperado el 4 de septiembre de 2004 de <http://0-search.proquest.com.millennium.itesm.mx/docview/213337993?accountid=150554>

Fullan, M. (2010). Investigación sobre el cambio educativo: presente y futuro. *Revista Mexicana de Investigación Educativa*, 15(47), 1093-1145. Recuperado el 22 de octubre de 2014 de http://pages.gseis.ucla.edu/faculty/mclaren/Publications/InvestigacionEducativa_110110.pdf

Garnica, L.M., Pinzón, A.M. y Ruíz, A.M. (2012). Prevalencia y factores asociados al embarazo y su reincidencia en adolescentes colombianas. *Biblioteca CRAI: Centro de Recursos de Apoyo al Aprendizaje e Investigación*. Recuperado el 1° de noviembre de 2014 de <http://repository.urosario.edu.co/handle/10336/4022>

Garretón, M.A. (2006). Modelos y liderazgos en América Latina. *PRISMA: Publicaciones y Revistas Sociales y Humanísticas*, 205, 102-113. Recuperado el 24 de octubre de 2014 de http://miscursos.itesm.mx/webapps/portal/frameset.jsp?url=%2Fwebapps%2Fblackboard%2Fexecute%2Flauncher%3Ftype%3DCourse%26id%3D_132409_1%26url%3D

Gobierno de Colombia (2015). Abecé de más familias en acción. Bogotá: República de Colombia. Consultado el 17 de Abril de 2015 de <http://www.urnadecristal.gov.co/gestion-gobierno/abc-mas-familias-en-accion>

- Jacobson, S.L., Johnson, L., Ylimaki, R. y Corrie (2005). Successful leadership in challenging US schools: enabling principles, enabling schools. *Journal of Educational Administration*, 43(6), 607-618. Recuperado el 9 de septiembre de 2014 de <http://0-search.proquest.com.millennium.itesm.mx/docview/220445231?accountid=150554>
- Jiménez, E., Mosquera, M. y Obregón R. (2004). Comunicación, participación y salud sexual y reproductiva de los adolescentes reflexiones metodológicas desde la perspectiva de comunicación para el cambio social. *Investigación y desarrollo*, 12(1), 78-107. Recuperado el 11 de noviembre de 2014 de http://ciruelo.uninorte.edu.co/pdf/invest_desarrollo/12-1/comunicacion_participacion_salud_sexual.pdf
- Manzano, J.M., Mominó, J.M. y Carrere J. (2013). La planificación estratégica, un indicador sobre el liderazgo pedagógico. *Revista Teoría de la Educación: Educación y Cultura en la Sociedad de la Información*. 14(2), 292-315. Recuperado el 24 de octubre de 2014 de http://campus.usal.es/~revistas_trabajo/index.php/revistatesi/article/view/10225/10633
- Martínez, C.A., Krichesky, G.J. y García, A. (2010). El orientador escolar como agente interno de cambio. *Revista Iberoamericana de Educación*, (54), 107-122. Recuperado el 3 de septiembre de 2014 de <http://www.rieoei.org/rie54a05.pdf>
- Ministerio de Educación Nacional (1994). Decreto 1860 de agosto 3 por el cual se reglamenta la Ley 115 de 1994, en los aspectos pedagógicos y organizativos generales. Bogotá: República de Colombia. Recuperado el 25 de abril de 2011 de http://www.mineduacion.gov.co/1621/articles-172061_archivo_pdf_decreto1860_94.pdf
- Ministerio de Educación Nacional (2003). Política nacional de salud sexual y reproductiva. Recuperado el 9 de febrero de 2015 de http://www.mineduacion.gov.co/1621/articles-172061_archivo_pdf_politicaSSR.pdf
- Ministerio de Educación Nacional (2006). Programa nacional de educación para la sexualidad y construcción de ciudadanía. Módulo 2: El proyecto pedagógico y sus hilos conductores. Bogotá: MEN y Fondo de Población de las Naciones Unidas. Recuperado el 12 de marzo de 2009 de http://www.colombiaaprende.edu.co/html/productos/1685/articles-172208_recurso_1.pdf
- Ministerio de Educación Nacional (2012). Orientaciones y protocolo para la evaluación del período de prueba del docente orientador que se rige por el estatuto de profesionalización docente (decreto ley 1278 de 2002). Bogotá: MEN. Recuperado el 25 de septiembre de 2014 de http://www.mineduacion.gov.co/1621/articles-246098_archivo_pdf_protocolo_docenteorientador_junio2012.pdf

- Moreno, D.M. (2013). La deserción escolar: Un problema de carácter social. *In Vestigium Ire*, 6, 115-124. Recuperado el 1º de noviembre de 2014 de <http://190.121.145.50/index.php/ivestigium/article/view/795>
- Muñoz, J.A. (2014). Determinantes de la fecundidad adolescente e incidencia de la jefatura femenina en Colombia un estudio para el año 2010. Biblioteca Digital Universidad del Valle. Recuperado el 1º de noviembre de 2014 de <http://bibliotecadigital.univalle.edu.co/bitstream/10893/7686/1/0508722-p-14-e.pdf>
- Nóbrega, M. (2009). La maternidad en la vida de las adolescentes: implicancias para la acción. *Revista de Psicología*, 27(1) 29-54. Recuperado el 6 de septiembre de 2015 de <http://revistas.pucp.edu.pe/index.php/psicologia/article/view/242/235>
- Penuel, W.R. y Riel, M. (2007). The 'New' Science of Networks and The Challenge of School Change. *Phi Delta Kappa*, 88 (8), 611-615. Recuperado el 9 de septiembre de 2014 de <http://0-search.proquest.com/millennium.itesm.mx/docview/218479433?accountid=150554>
- Pertegal-Felices, M.L., Castejón-Costa, J.L. y Martínez, M.A. (2011). Competencias socioemocionales en el desarrollo profesional del maestro. *Educación XXI*, 14(2), 237-260. Recuperado el 22 de octubre de 2014 de <http://aplicacionesua.cpd.ua.es/otrosarchivos/curriculum/docsmemoria/es/departamento/2011/B177.pdf>
- Puiggrós, A. (2010). ¿En qué dirección(es) se orientará la investigación sobre cambio educativo en los próximos diez años? *Revista Mexicana de Investigación Educativa*, 15(47), 1093-1145. Recuperado el 22 de octubre de 2014 de http://pages.gseis.ucla.edu/faculty/mclaren/Publications/InvestigacionEducativa_110110.pdf
- Quintana, A. (2006). Metodología de investigación científica cualitativa. En A. Quintana y W. Montgomery (Eds.), *Psicología: tópicos de actualidad* (pp.47-84) Lima, Perú: UNMSM.
- Quintero, A.P. y Rojas, H.M. (2015). El embarazo a temprana edad, un análisis desde la perspectiva de madres adolescentes. *Revista virtual Universidad Católica del Norte*, (44), 222-237. Recuperado el 20 de abril de 2015 de <http://revistavirtual.ucn.edu.co/index.php/RevistaUCN/article/view/626/1161>
- Rodríguez-Molina, G. (2011). Funciones y rasgos del liderazgo pedagógico en los centros de enseñanza. *Revista Educar y Educadores*, 14(2), 253-267. Recuperado el 7 de septiembre de 2004 de <http://educacionyeducadores.unisabana.edu.co/index.php/eye/article/view/1921/2479>

- Romaní, J.I. y Zaragoza, M.C. (2008). La pedagogía profesional del siglo XXI. *Educación XXI*, 11, 133-154. Recuperado el 4 de septiembre de 2014 de <http://0-search.proquest.com.millennium.itesm.mx/docview/1112220991?accountid=150554>
- Steel, C. y Craig, E. (2006). Reworking industrial models, exploring contemporary ideas, and fostering teacher leadership. *Phi Delta Kappan*, 87(9), 676-680. Recuperado el 9 de septiembre de 2014 de <http://0-search.proquest.com.millennium.itesm.mx/docview/218531849?accountid=150554>
- Supovitz, J. A. y Jolley B.C. (2005). Small learning communities that actually learn: Lessons for school leaders. *Journal of Educational Administration*, 86(9), 649-651. Recuperado el 4 de septiembre de 2014 de <http://0-search.proquest.com.millennium.itesm.mx/docview/218481075?accountid=150554>
- Ulanowicz, M.G., Parra, K.E., Wendler, G.E. y Monzón, L.T. (2006). Riesgos en el embarazo adolescente. *Revista de Posgrado de la VI Cátedra de Medicina* (153), 13-17. Recuperado el 11 de noviembre de 2014 de http://med.unne.edu.ar/revista/revista153/4_153.pdf
- Valderrama, M.L. (2012). La educación como herramienta para desarrollar decisiones asertivas en los adolescentes. *CUIDARTE: Revista de Investigación Programa de Enfermería UDES*, 3(1), 416-418. Recuperado el 31 de octubre de 2014 de <http://revistas.udes.edu.co/site/index.php/cuidarte/article/view/41/45>
- Valenzuela, J. R. y Flores, M. (2011). *Fundamentos de investigación educativa (eBook)*. Monterrey, México: Editorial Digital Tecnológico de Monterrey.
- Vargas-Trujillo, E., Cortés, D., Gallego, J.M., Maldonado, D., Ibarra, M.C., Pinzón, D., Peña, M.T., Cubides, D.M. y Orozco, S. (2013). Educación sexual de mujeres colombianas en la juventud: un análisis desde el enfoque basado en los derechos humanos. Serie de estudios a profundidad ENDS 1990-2010. Bogotá: Profamilia, Gobierno de Colombia, Fundación Corona, UNFPA, Fundación e Instituto de Ciencia Política Hernán Echavarría. Recuperado el 20 de abril de 2015 de <http://www.profamilia.org.co/encuestas/Profamilia/Profamilia/images/stories/ENDS%201990%20-2010/Estudio%20a%20profundidad%20-%20Educacion%20sexual%20-%20Final%20.pdf>
- Vélaz, U. (2008). Formación y profesionalización de los orientadores desde el enfoque de competencias. *Educación XXI: Revista de la Facultad de Educación*, (11), 155-181. Recuperado el 5 de septiembre de 2014 de <http://e-spacio.uned.es/revistasuned/index.php/educacionXX1/article/view/313>

Willinsky, J. (2005). Just say know? Schooling the knowledge society. *Blackwell Publishing Ltd.* 55 (1), 97-111. Recuperado el 9 de septiembre de 2014 de <http://0-search.proquest.com.millenium.itesm.mx/docview/214140306?accountid=150554>

York-Barr, J. y Duke, K. (2004). What do we know about teacher leadership? Findings from two decades of scholarship. *Review of Educational Research.* 74(3), 255. Recuperado de <http://0-search.proquest.com.millenium.itesm.mx/docview/214124607?accountid=150554>

Zabalza, M.A. (1997). *Diseño y Desarrollo Curricular*. Madrid: Narcea.

Apéndices

Apéndice A. Resultados plan de acción para promover la salud sexual y reproductiva y reducir embarazos en adolescentes 2014.

PLAN DE ACCIÓN 2014 PARA PROMOVER LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA RESPONSABLE Y REDUCIR EL PORCENTAJE DE EMBARAZOS EN ADOLESCENTES						
RESULTADOS SEGÚN INDICADOR Y META. AÑO 2014						
ACCIONES	INDICADOR	RESULTADO INDICADOR	META	RESULTADO META	ENTIDAD RESPONSABLE	
EDUCACION						
Promover en las y los adolescentes la adquisición del conocimiento, las capacidades necesarias y la información sobre sus derechos sexuales y reproductivos y responsables.						
1	Implementar proceso de talleres a las agentes educativas y NNA que están bajo medida de protección, sobre la importancia de prevenir y divulgar la adopción de conductas saludables en salud sexual y reproductiva, derechos sexuales y reproductivos, y la prevención del embarazo en menores de 17 años.	Número de talleres realizados. Número de personas participantes.	Talleres Realizados: Ag.E= 3; NNA=12 --> 15 Participantes: Ag F =55 NNA: 7-11=62; 12-17=23 --> 85	Efectuar un taller mensual sobre la temática a partir del mes de marzo/2013	Ag. Edu. = 3 talleres (déficit de 2) NNA 7-17 = 12 talleres	I.C.B.F.
2	Realizar capacitación a padres con hijos de 10 a 14 años (Escuela de Padres) en programa de "FAMILIAS FUERTES: AMOR Y LÍMITES", sobre prevención de consumo de SPA y conductas de riesgo en la adolescencia con énfasis en prevención de embarazo en adolescentes. (Actividad 33. PIC, Eje Salud Mental).	# de escuelas de padres participantes	3 Madre líderes de Fam. Aul. Colegio Boyacá Alto Amparo Juvenil	50% de las escuelas de padres participando en capacitación	NO EJECUTADO	HOSPITAL PIC
3	En coordinación con las Psicorientadoras Escolares realizar charlas y talleres con los (las) estudiantes adolescentes en buenos hábitos de salud, para prevenir consumo de SPA, ejercicio de derechos sexuales y reproductivos, ejercicio de derechos civiles, sociales y políticos, embarazo en adolescentes, entre otros.	# de niños, niñas y adolescentes de 10 a 17 años participantes en los talleres programados.	493 (6%)	Desarrollar programación de talleres en por lo menos el 80% de las Instituciones Educativas públicas y privadas del área urbana y rural.	20%	COMISARÍA DE FAMILIA
4	Capacitar a jóvenes y adolescentes (mujeres y hombres) asistentes a la ESE Hospital Regional en prevención de embarazos y utilización de métodos anticonceptivos.	Número de adolescentes hombres y mujeres capacitados/Número de jóvenes y adolesc. Asistentes a la ESE	3.974 --> capacitados 4.444 --> adoles. y jóvenes asistentes a la ESE	100% de usuarios adolescentes de la ESE Hospital de 10 a 17 años, reciben capacitación y material de prevención.	89.4% Sin discriminar edades de 10-17	ESE HOSPITAL
5	Desarrollar un proyecto pedagógico en las instituciones educativas, oficiales y privadas, sobre derechos humanos sexuales y reproductivos en donde se profundicen los referentes conceptuales del programa nacional de educación para la sexualidad y construcción de ciudadanía, el cual aporta contenidos para los DHSR, sexualidad, salud sexual y	Porcentaje de Instituciones educativas que implementan el proyecto	SD	70% de las instituciones educativas públicas y privadas desarrollan un proyecto específico sobre educación para la sexualidad y construcción	SD	Instituciones Educativas oficiales y privadas del Municipio

Apéndice B. Cartas de Consentimiento informado para participantes, cuestionarios de entrevista y muestra de entrevistas individuales a participantes.

Carta de Consentimiento Informado para participantes

A quien corresponda:

La presente investigación es realizada por un estudiante de la Maestría en Educación, del Instituto Tecnológico de Monterrey, y su finalidad es identificar los aspectos en que el docente orientador puede contribuir a disminuir el embarazo en adolescentes. El estudio se realizará mediante un método cualitativo, el cual busca describir y comprender una realidad, a través de sus experiencias y significados (Valenzuela y Flórez, 2012).

Por tal motivo se solicita amable y cordialmente su aceptación para que participe de manera voluntaria en la investigación descrita. Ello consiste en responder una serie de preguntas relacionadas con el tema, durante un tiempo estimado de 45 minutos, el cual se puede prolongar. El objetivo de la entrevista es conocer su versión en el tema de "embarazo en adolescente". La identidad y respuestas serán tratadas de manera confidencial y exclusivamente para fines de investigación.

Durante la realización de la entrevista se podrán resolver dudas acerca del proyecto e incluso podrá omitir contestar alguna de las preguntas incluidas en el cuestionario.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Jairo Abelardo González Castro. He sido informado(a) de que la meta de este estudio es:

Como disminuir el embarazo en Adolescentes.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es confidencial, acepto que sea grabada con el fin de poderse transcribir la cual será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona.

Fecha: 16/ marzo 2015

Nombre del Participante: 16/ marzo/ 2015

Firma del Padre de Familia o Tutor (en caso de ser menor de edad):

Carta de Consentimiento Informado para participantes

A quien corresponda:

La presente investigación es realizada por un estudiante de la Maestría en Educación, del Instituto Tecnológico de Monterrey, y su finalidad es identificar los aspectos en que el docente orientador puede contribuir a disminuir el embarazo en adolescentes. El estudio se realizará mediante un método cualitativo, el cual busca describir y comprender una realidad, a través de sus experiencias y significados (Valenzuela y Flórez, 2012).

Por tal motivo se solicita amable y cordialmente su aceptación para que participe de manera voluntaria en la investigación descrita. Ello consiste en responder una serie de preguntas relacionadas con el tema, durante un tiempo estimado de 45 minutos, el cual se puede prolongar. El objetivo de la entrevista es conocer su versión en el tema de "embarazo en adolescente". La identidad y respuestas serán tratadas de manera confidencial y exclusivamente para fines de investigación.

Durante la realización de la entrevista se podrán resolver dudas acerca del proyecto e incluso podrá omitir contestar alguna de las preguntas incluidas en el cuestionario.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Jairo Abelardo González Castro. He sido informado(a) de que la meta de este estudio es:

Controlar el embarazo en adolescentes y Promover una
Salud Sexual mas responsable en la actualidad

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es confidencial, acepto que sea grabada con el fin de poderse transcribir la cual será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona.

Fecha: 28/03/2015

Nombre del Participante: [Redacted]

Firma del Padre de Familia o Tutor (en caso de ser menor de edad):
[Redacted]

Carta de Consentimiento Informado para participantes y cuestionario de entrevista

A quien corresponda:

La presente investigación realizada por un estudiante de la Maestría en Educación, del Instituto Tecnológico de Monterrey, y su finalidad es identificar los aspectos en que el docente orientador puede contribuir a disminuir el embarazo en adolescentes. El estudio se realizará mediante un método cualitativo, el cual busca describir y comprender una realidad, a través de sus experiencias y significados (Valenzuela y Flórez, 2012).

Por tal motivo se solicita amable y cordialmente su aceptación para que participe de manera voluntaria en la investigación descrita. Ello consiste en responder una serie de preguntas relacionadas con el tema, durante un tiempo estimado de 45 minutos, el cual se puede prolongar. El objetivo de la entrevista es conocer su versión en el tema de "embarazo en adolescente". La identidad y respuestas serán tratadas de manera confidencial y exclusivamente para fines de investigación.

Durante la realización de la entrevista se podrán resolver dudas acerca del proyecto e incluso podrá omitir contestar alguna de las preguntas incluidas en el cuestionario.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Jairo Abelardo González Castro. He sido informado(a) de que la meta de este estudio es:

Temas relacionados con embarazos en adolescentes

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es confidencial, acepto que sea grabada con el fin de poderse transcribir la cual será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona.

Fecha: 30/03/2015

Nombre del Participante: [Redacted]

Firma del Padre de Familia o Tutor (en caso de ser menor de edad):

[Handwritten Signature]

**Carta de Consentimiento Informado para docentes y funcionario(a) de la
Alcaldía municipal**

A quien corresponda:

La presente investigación realizada por un estudiante de la Maestría en Educación, del Instituto Tecnológico de Monterrey, y su finalidad es identificar los aspectos en que el docente orientador puede contribuir a disminuir el embarazo en adolescentes. El estudio se realizará mediante un método cualitativo, el cual busca describir y comprender una realidad, a través de sus experiencias y significados (Valenzuela y Flórez, 2012).

Por tal motivo se solicita amable y cordialmente su aceptación para que participe de manera voluntaria en la investigación descrita. Ello consiste en responder una serie de preguntas relacionadas con el tema, durante un tiempo estimado de 45 minutos, el cual se puede prolongar. El objetivo de la entrevista es conocer su versión en el tema de "embarazo en adolescente". La identidad y respuestas serán tratadas de manera confidencial y exclusivamente para fines de investigación.

Durante la realización de la entrevista se podrán resolver dudas acerca del proyecto e incluso podrá omitir contestar alguna de las preguntas incluidas en el cuestionario.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Jairo Abelardo González Castro. He sido informado(a) de que la meta de este estudio es:

Realizar una mesa o apropiación de su función como psicoorientados en la parte de prevención de embarazo.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es confidencial, acepto que sea grabada con el fin de poderse transcribir la cual será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona.

Fecha: *Marzo 13 de 2015*

Nombre del Participante: *González Castro, Jairo Abelardo*

Firma del Participante: *[Firma manuscrita]*

**Carta de Consentimiento Informado para para docentes y funcionario(a) de la
Alcaldía municipal**

A quien corresponda:

La presente investigación es realizada por un estudiante de la Maestría en Educación, del Instituto Tecnológico de Monterrey, y su finalidad es identificar los aspectos en que el docente orientador puede contribuir a disminuir el embarazo en adolescentes. El estudio se realizará mediante un método cualitativo, el cual busca describir y comprender una realidad, a través de sus experiencias y significados (Valenzuela y Flórez, 2012).

Por tal motivo se solicita amable y cordialmente su aceptación para que participe de manera voluntaria en la investigación descrita. Ello consiste en responder una serie de preguntas relacionadas con el tema, durante un tiempo estimado de 45 minutos, el cual se puede prolongar. El objetivo de la entrevista es conocer su versión en el tema de "embarazo en adolescente". La identidad y respuestas serán tratadas de manera confidencial y exclusivamente para fines de investigación.

Durante la realización de la entrevista se podrán resolver dudas acerca del proyecto e incluso podrá omitir contestar alguna de las preguntas incluidas en el cuestionario.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Jairo Abelardo González Castro. He sido informado(a) de que la meta de este estudio es:

La meta del estudio es prevención del embarazo en adolescentes.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es confidencial, acepto que sea grabada con el fin de poderse transcribir la cual será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona.

Fecha: 09-04-2015

Nombre del Participante: [Redacted] P.

Firma del Participante: [Redacted]

**Carta de Consentimiento Informado para para docentes y funcionario(a) de la
Alcaldía municipal**

A quien corresponda:

La presente investigación es realizada por un estudiante de la Maestría en Educación, del Instituto Tecnológico de Monterrey, y su finalidad es identificar los aspectos en que el docente orientador puede contribuir a disminuir el embarazo en adolescentes. El estudio se realizará mediante un método cualitativo, el cual busca describir y comprender una realidad, a través de sus experiencias y significados (Valenzuela y Flórez, 2012).

Por tal motivo se solicita amable y cordialmente su aceptación para que participe de manera voluntaria en la investigación descrita. Ello consiste en responder una serie de preguntas relacionadas con el tema, durante un tiempo estimado de 45 minutos, el cual se puede prolongar. El objetivo de la entrevista es conocer su versión en el tema de "embarazo en adolescente". La identidad y respuestas serán tratadas de manera confidencial y exclusivamente para fines de investigación.

Durante la realización de la entrevista se podrán resolver dudas acerca del proyecto e incluso podrá omitir contestar alguna de las preguntas incluidas en el cuestionario.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Jairo Abelardo González Castro. He sido informado(a) de que la meta de este estudio es:

Informar acerca del Tema: Embarazo en Adolescentes

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es confidencial, acepto que sea grabada con el fin de poderse transcribir la cual será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona.

Fecha: Nov 13/2015

Nombre del Participante: [Redacted] S. B.

Firma del Participante: [Handwritten Signature]

Carta de Consentimiento Informado para para docentes GRUPO FOCAL.

A quien corresponda:

La presente investigación es realizada por un estudiante de la Maestría en Educación, del Instituto Tecnológico de Monterrey, y su finalidad es identificar los aspectos en que el docente orientador puede contribuir a disminuir el embarazo en adolescentes. El estudio se realizará mediante un método cualitativo, el cual busca describir y comprender una realidad, a través de sus experiencias y significados (Valenzuela y Flórez, 2012).

Por tal motivo se solicita amable y cordialmente su aceptación para que participe de manera voluntaria en la investigación descrita. Ello consiste en responder una serie de preguntas relacionadas con el tema, durante un tiempo estimado de 45 minutos, el cual se puede prolongar. El objetivo de la entrevista es conocer su versión en el tema de "embarazo en adolescente". La identidad y respuestas serán tratadas de manera confidencial y exclusivamente para fines de investigación.

Durante la realización de la entrevista se podrán resolver dudas acerca del proyecto e incluso podrá omitir contestar alguna de las preguntas incluidas en el cuestionario.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Jairo Abelardo González Castro. He sido informado(a) de que la meta de este estudio es:

Desarrollar un plan de Acción significativo que permita orientar, disminuir, educar frente al embarazo en adolescentes

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es confidencial, acepto que sea grabada con el fin de poderse transcribir la cual será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona.

Fecha: Abril 16 del 2015

Nombre del Participante: _____

Firma del Participante: _____

Carta de Consentimiento Informado para para docentes GRUPO FOCAL.

A quien corresponda:

La presente investigación es realizada por un estudiante de la Maestría en Educación, del Instituto Tecnológico de Monterrey, y su finalidad es identificar los aspectos en que el docente orientador puede contribuir a disminuir el embarazo en adolescentes. El estudio se realizará mediante un método cualitativo, el cual busca describir y comprender una realidad, a través de sus experiencias y significados (Valenzuela y Flórez, 2012).

Por tal motivo se solicita amable y cordialmente su aceptación para que participe de manera voluntaria en la investigación descrita. Ello consiste en responder una serie de preguntas relacionadas con el tema, durante un tiempo estimado de 45 minutos, el cual se puede prolongar. El objetivo de la entrevista es conocer su versión en el tema de "embarazo en adolescente". La identidad y respuestas serán tratadas de manera confidencial y exclusivamente para fines de investigación.

Durante la realización de la entrevista se podrán resolver dudas acerca del proyecto e incluso podrá omitir contestar alguna de las preguntas incluidas en el cuestionario.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Jairo Abelardo González Castro. He sido informado(a) de que la meta de este estudio es:

Valorar el estado del proyecto de Educación Sexual en la I.E y fomentar reducción en el índice de embarazos.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es confidencial, acepto que sea grabada con el fin de poderse transcribir la cual será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona.

Fecha: 15 Abril del 2015

Nombre del Participante: _____

Firma del Participante: Jairo Abelardo

Entrevista semiestructurada para las exalumnas sobre la condición de madres o quedar en embarazo durante sus estudios de educación básica y/o media

Fecha:	Año de egresada:
Edad:	Nivel de escolaridad:

1. ¿Describa cómo se siente al ser madre? Explique cuáles aspectos positivos tiene serlo y cuáles son negativos.

2. ¿Cuál ha sido el apoyo del padre de su hijo o hija? Mencione aspectos emocionales, económicos y los demás que considere importantes.

3. ¿Cuál ha sido el apoyo de sus padres? Mencione aspectos emocionales, económicos y los demás que considere importantes.

4. ¿Qué instituciones han sido importantes como apoyo para afrontar el embarazo de su hijo/hija, una vez se enteraron que lo estaba? ¿Cómo le han ayudado?

5. ¿Qué clase de información, educación o formación recibió de la institución educativa antes de quedar en embarazo? ¿Desde qué curso académico recibió tal información? ¿En cuáles asignaturas?

6. Si tuviera la oportunidad de hablar con los y las jóvenes estudiantes actuales de la institución educativa donde terminó sus estudios, ¿cuál sería su mensaje?

7. ¿En qué cambió su proyecto de vida una vez tuvo su bebé? ¿De qué se ha tenido que privar?

8. ¿Qué le hubiese gustado saber desde la academia y en la casa antes de haber quedado embarazada, con respecto a educación sexual? ¿Qué tan preparada se sentía para ser mamá, antes de quedar embarazada? ¿Hubiese preferido prevenir su embarazo?

9. ¿Cómo considera que la oficina de psico-orientación podría ayudar a prevenir el embarazo en adolescentes?

Entrevista semiestructurada para docentes y funcionario(a) de la Alcaldía sobre el embarazo adolescente durante los estudios de educación básica o media

Fecha:	Sexo:	Experiencia:
Edad:	Nivel de escolaridad:	Área académica:

1. ¿Describa cómo cree que se siente la adolescente al enterarse que está en embarazo? Qué aspectos positivos cree que le ven al quedar en embarazo y cuáles son negativos.

2. ¿Cuál cree que es el apoyo del padre del futuro hijo o hija? Mencione aspectos emocionales, económicos y los demás que considere importantes.

3. ¿Cuál ha sido el apoyo de los padres de la adolescente? Mencione aspectos emocionales, económicos y los demás que considere importantes.

4. ¿Qué instituciones apoyan de manera efectiva y eficiente para afrontar el embarazo del hijo/hija, una vez detectan el embarazo? ¿Cómo le ayudan?

5. ¿Qué clase de información, educación o formación ofrece para prevenir el embarazo en las alumnas? ¿En qué curso o grado académico se ofrecen esos conocimientos? ¿En cuáles asignaturas? (No aplica para funcionaria de alcaldía).

6. ¿Cuál es su mensaje para los y las jóvenes estudiantes actuales de la institución educativa?

7. ¿En qué cambia el proyecto de vida de los adolescentes una vez nace el o la bebé?
¿De qué se tienen que privar o cohibir?

8. ¿Qué le hubiese gustado saber desde la Universidad y en la casa para afrontar más eficazmente la educación sexual y el embarazo adolescente? ¿Qué tan preparada se siente para abordar estos temas en clase? ¿Qué estaría dispuesta usted a aprender para iniciar un plan más eficaz para prevenir su embarazo?

9. ¿Cómo considera que la oficina de psico-orientación de la institución educativa podría ayudar a prevenir el embarazo en adolescentes?

Muestras de entrevistas individuales a participantes.

M1: Muestra de entrevista semiestructurada para madre adolescente exalumna. Sofía (Nombres cambiados para proteger su identidad)

Fecha: 17 de marzo /15	Año de egresada: 2011	Grado: 11-3
Edad: 20	Nivel de escolaridad: 7° Agronomía	

E: ¿Desde qué materias o cursos académicos se acercó más a tal información? ¿En cuáles asignaturas?

M1: Pues, tal vez, (porque) **la mayoría de profesores eran ya de edad**, tal vez por eso, no nos hablaban del tema. Pero casi siempre **los que más hablaban así eran los más jóvenes**. Y decían miren el riesgo es éste, el riesgo es aquello. Pero de por sí, ninguno. Es decir, llegamos a tener la clase para decirnos vamos sentar a hablar de esto, los riesgos son estos, las consecuencias son estas, no.

E: ¿Y en la casa?

En la casa, formación como tal no. **Mi mamá me tuvo a los 35 años, entonces ella es como un poco "enchapada a la antigua"** como dice uno. Ella me decía Sofía mire qué van a hablar de usted, mire que esto, **mire cómo se va a acostar con uno o con otro**, relativamente eso. Nunca me dijo tómese una pasta, o póngase un preservativo, o haga esto. **Nunca llegamos a hablar de prevención de embarazos como tal, no**.

6. Si tuviera la oportunidad de hablar con los y las jóvenes estudiantes actuales de la institución educativa donde terminó sus estudios, ¿cuál sería su mensaje?

M1: Un **mensaje que les daría a los jóvenes, es ser responsables**. Ver la vida desde un punto de vista, no arriesgado, ni de curiosidad. Porque pensar **si me embarazo, magnífico, voy a ser mamá... ¡no!... Ni: ¡ay sí!, el calor del momento, o la prueba de amor, o todas esas cosas que se dicen hoy en día, o simplemente una apuesta, le lleva a uno a un vuelco de 180° a la vida de uno**. Entonces, el mensaje seña: **si lo van a hacer, que lo hagan con responsabilidad, pensando en las consecuencias**. En ese momento, van a pasar un momento agradable, pero después, **¿cuántos momentos desagradables van a pasar?**... Si es de noche, no van a dormir. Cuántas noches van a dejar de dormir. Cuántas noches en el hospital con el hijo enfermo, cuántas noches en la sala de parto. Para las niñas. Y para los niños, ver que les va a tocar comenzar a trabajar sin ser profesionales. A devengar, tal vez, ni un salario mínimo. Eso les diría.

7. ¿En qué cambió su proyecto de vida una vez tuvo su bebé? ¿De qué se ha tenido que privar?

Comentario [j36]: No les hablaban de educación sexual. **Razón:** edad de los y las docentes.

Comentario [j37]: **Prevención:** Docentes que más hablaban: docentes jóvenes, y sólo de riesgo es éste, pero no en profundidad.

Comentario [j38]: **Factores asociados al embarazo adolescente.** Y **crisis familiar.** Falta de comunicación con padres y confianza. "En la casa, formación como tal no" (M1).

Comentario [j39]: **Mito y/o paradigma cultural:** Mi mamá me tuvo a los 35 años, entonces ella es como un poco "enchapada a la antigua" (M1)

Comentario [j40]: **Educación de reproches:** "mire cómo se va a acostar con uno o con otro"

Comentario [j41]: **Factores asociados al embarazo adolescente.** Falta de comunicación con padres. "Nunca llegamos a hablar de prevención de embarazos como tal, no"

Comentario [j42]: **Promoción salud sexual y reproductiva:** "un mensaje que les daría a los jóvenes, es ser responsables"

Comentario [j43]: **Factores asociados al embarazo adolescente.** Reflexión. Percepción parcial de la realidad: "si me embarazo, magnífico, voy a ser mamá... ¡no!", "el calor del momento, o la prueba de amor, (...) o simplemente una apuesta".

Comentario [j44]: **Cambio de proyecto de vida Negativo:** "vuelco de 180° a la vida de uno"

Comentario [j45]: **Promoción salud sexual y reproductiva:** "si lo van a hacer, que lo hagan con responsabilidad, pensando en las consecuencias"

Comentario [j46]: **Cambio de proyecto de vida Negativo:** "¿cuántos momentos desagradables van a pasar?".
Mujeres: No dormir, ir al hospital por enfermedad del bebé, noches en sala de parto.
Hombres: comenzar a trabajar sin ser profesionales, devengar menos de salario mínimo.

M2: Muestra de entrevista semiestructurada para madre adolescente exalumna. Karen

Fecha: 28 de marzo /15	Año de egresada: 2013	Grado: 11-1
Edad: 17	Nivel de escolaridad: 3° semestre Enfermería Superior	

5. ¿Qué clase de información, educación o formación recibió de la institución educativa antes de quedar en embarazo?

M2: Pues la verdad, como que aquí el tema... yo siempre lo dije y más de uno de mis compañeros lo dijimos, **aquí como que el tema no se trató a fondo**. Y la verdad, yo sabía y **si recibí como comentarios despectivos acerca de mi estado**, porque yo era la única que estaba embarazada para el entonces en el Colegio. Y había otro chico que iba a ser papá, y del mismo grado, pero obvio **con él no se sintió la presión**, y el tema no se trató como muy a fondo. Yo creo que **lo único que se mencionaba era que nos cuidáramos**, que usáramos **protección para evitar el embarazo y ya**. Pero como tal no senti que se hiciera... Y como las **campañas que hacían del Hospital**, bueno que se podían transmitir enfermedades y un embarazo, cosa que todos sabíamos. Así que no senti gran cosa.

E: ¿Qué le hubiese gustado saber entonces? ¿Y desde qué curso?

M2: Desde qué curso, no sé, pues como yo aquí sólo hice el 10° y el 11°, si lo había tratado en otros colegios, y si había recibido toda la información realmente y si nos resolvían las dudas que uno tenía. Así que como que yo saberlo, pues **ya sabía lo que yo considero, necesitaba saber; antes de quedar embarazada**.

E: Entonces, ¿se sentía preparada para ser mamá, antes de quedar en embarazo?

M2: No, porque **no quería ser mamá todavía**. Pues no sé, ... si y no. Yo quería salir de mi casa. Y pues mi única solución para que mi papá me dejara tranquila era un embarazo. Así que por eso lo busqué.

E: ¿O sea que estaba planeado?

M2: **Por mi parte si. Por el papá, no. Él no sabía.**

E: ¿Y tuvo inconveniente con él por eso?

No. De hecho, yo le dije a él que me quería ir a los dos meses del embarazo. **Que se fuera, que yo no le iba a decir a mis papás, quién era el papá**, y que no se hiciera responsable. Y él no aceptó, y se quedó conmigo.

Comentario [j11]: Educación sexual. "aquí como que el tema no se trató a fondo"

Comentario [j12]: Factores amenazantes al bienestar de madre y/o niño(a). Discriminación "si recibí como comentarios despectivos acerca de mi estado"

Comentario [j13]: Factores amenazantes al bienestar de madre y/o niño(a). Discriminación "otro chico que iba a ser papá (...) con él no se sintió la presión"

Comentario [j14]: Educación sexual. "lo único que se mencionaba era que nos cuidáramos, que usáramos protección para evitar el embarazo y ya"

Comentario [j15]: Educación sexual. "campañas que hacían del Hospital", "transmitir enfermedades y un embarazo, cosa que todos sabíamos", "no senti gran cosa"

Comentario [j16]: Preparada para ser mamá. Afectamiento "ya sabía lo que yo considero, necesitaba saber; antes de quedar embarazada"

Comentario [j17]: Crisis familiar. Dilema de decisión "no quería ser mamá todavía. Pues no sé, ... si y no. Yo quería salir de mi casa. Y pues mi única solución para que mi papá me dejara tranquila era un embarazo. Así que por eso lo busqué"

Comentario [j18]: Nivel de preparación para ser mamá. Planeación "Embarazo planeado) Por mi parte si. Por el papá, no. Él no sabía"

Comentario [j19]: Afectamiento "Le dije a él (al papá del niño) (...) que se fuera, que yo no le iba a decir a mis papás, quién era el papá (...), no aceptó, y se quedó conmigo"

M3: Muestra de entrevista semiestructurada para madre adolescente exalumna. Jesica.

Fecha: 30 de marzo /15	Año de egresada: 2012	Grado: 11-1
Edad: 21	Nivel de escolaridad: Tecnóloga Contabilidad y Finanzas	

Entrevista semiestructurada para las exalumnas sobre la condición de madres o quedaron en embarazo durante sus estudios de educación básica y/o media. Jesica

Fecha: 30 de marzo /15	Año de egresada: 2012	Grado: 11-1
Edad: 21	Nivel de escolaridad: Tecnóloga Contabilidad y Finanzas	

E: 1. ¿Describe cómo se siente al ser madre? Explique cuáles aspectos positivos tiene serlo y cuáles son negativos.

M3: Pues es a. ser madre es una experiencia que Dios le ha dado a uno como mujer. **Es lo más grande que puede llegar a tener la mujer como tal.** Aspectos positivos, no, pues uno siempre va a esperar que sus hijos estén bien. Negativos no, el ser mamá no, no las encuentro.

E: ¿Ninguna?

M3: ¿No, ninguna?

E: Y el ser tan joven?

M3: ¿El ser tan joven?... No... igual. Sigue siendo una experiencia única como mujer. Para mujer, no. Sigue única porque... para mi tiempo, haber sido mi tiempo, o no haber sido mi tiempo... es igual. Es la misma experiencia.

E: 2. ¿Y cual ha sido el apoyo del padre de la niña? Mencione aspectos emocionales, económicos y los demás que considere importantes.

M3: **Apoyo del papá del niño, bien, hasta el día de hoy ha respondido por él, ha estado pendiente de él... desde que nacio, hasta el día de hoy.** Hoy en día estamos separados, por cuestiones de trabajo. Pero bien, él ha sido un padre responsable.

E: ¿Y él continúa con usted, igual o están separados?

M3: No. Igual..., por cuestiones de trabajo, pues ya la distancia...

E: (La interrumpo, ya que parece evadir el tema) ¿Pero sólo de trabajo?

M3: No, y ya, cosas de nosotros. Es que de pronto no nos pudimos entender... Entonces ya

Comentario [1]: **Reflexión sobre el embarazo adolescente.** Percepción parcial de la realidad. Subjetivadas declaraciones: "Es lo más grande que puede llegar a tener la mujer como tal" (M3)

Comentario [2]: **Reflexión sobre el embarazo adolescente.** Percepción parcial de la realidad. Subjetivadas declaraciones: "El ser tan joven... No... igual. Sigue siendo una experiencia única como mujer" (M3)

Comentario [3]: **Reflexión sobre el apoyo del padre de la niña.** "Apoyo del papá del niño, bien, hasta el día de hoy ha respondido por él, ha estado pendiente de él... desde que nació hasta el día de hoy" (M3)

Comentario [4]: **Cambio en proyectos de vida, embarazo. Rompimiento de la relación de pareja.** "Eso es, ya estamos separados" (M3)

D1: Muestra de transcripción entrevista semiestructurada Docente 1
(Carmenza)

Fecha: 13/MAR /15	Sexo: F	Experiencia: 12 años
Edad: 43	Nivel de escolaridad: Especialista TICS	Área académica: Ciencias Naturales

E. 2. ¿Cuál cree que es el apoyo del padre del futuro hijo o hija? Mencione aspectos emocionales, económicos y los demás que considere importantes.

D1: Da pronto en la parte emocional, si es una relación que ha tenido ciertos cimientos, ellos están ahí, ellos se sienten orgullosos de tener su primer bebé, por ejemplo. Ellos dicen que cualquier cosa, hacen por ese bebé. Incluso algunos papás dejan de estudiar por estar con su bebé. Otros se asustan porque en la casa los presionan. Entonces viene el doble choque, de que en la casa los presionan, les dicen que deben cumplir por ese bebé, se ven obligados a trabajar, de pronto no hay apoyo por parte de sus papás. Algunos, obligados, les toca responder, otros desaparecen. Entonces están las dos opciones: la que le dice que está con ella y que va hasta el final por ese bebé, y la que le da susto y se aleja de la responsabilidad.

Comentario [j1]: Cambio proyecto de vida negativo: "se ven obligados a trabajar, de pronto no hay apoyo por parte de sus papás" (D1).

3. ¿Cuál ha sido el apoyo de los padres de la adolescente? Mencione aspectos emocionales, económicos y los demás que considere importantes.

D1: Está dividido también. De los casos que conozco, está dividido: algunas mamás pues obviamente su primera reacción son sus hijos (hace gestos de sorpresa), porque ellas dicen que ellas están criando a sus hijos o a sus hijas para que fueran profesionales con mucho esfuerzo, pero que dañaron todo el proceso que llevaban y que hasta ahí le cortan el apoyo. Que ellas verán cómo se defienden con esas criaturas. Que no van a ser empleadas de sus hijos. Que ya criaron y que ya salieron de esa etapa. Otros dicen, pues ya está el bebé a aquí, y la idea es colaborarles y que sigan estudiando, incluso les ayudan a tener a sus nuevos hijos, porque ellos se convierten en sus nuevos hijos para sus papás. Entonces, por eso digo que conozco dos casos uno en el que le cortaron el apoyo, y otro en el que a pesar que esa mamá es de bajos recursos, continúa apoyando a su hija y viene a ser "el papá" de ese niño como otro hijo más, o sea, se le crece la familia.

Comentario [j2]: Factores socioeconómicos: Apoyo del padre del niño/a: "están las dos opciones la que le dice que está con ella y que va hasta el final por ese bebé y la que le da susto y se aleja de la responsabilidad."

Comentario [j3]: Falta de apoyo de los padres: "criando a sus hijos o a sus hijas para que fueran profesionales con mucho esfuerzo, pero que dañaron todo el proceso que llevaban y que hasta ahí le cortan el apoyo" (D1).

Comentario [j4]: Apoyo de los padres: "ya está el bebé aquí, y la idea es colaborarles y que sigan estudiando" (D1).

4. ¿Qué instituciones apoyan de manera efectiva y eficiente para afrontar el embarazo del hijo/hija, una vez detectan el embarazo? ¿Cómo le ayudan?

D1: Los papás, jejejejeje. En la mayoría, son los padres, ya que las instituciones como el Hospital o el Bienestar Familiar, es más una presión, que un apoyo. Para la familia de los adolescentes. Pero no veo como algo eficiente como que tiene una seguridad social, será gratis. No veo ese apoyo, no sé si esté apropiada o no.

Comentario [j5]: Apoyo de otras instituciones: "las instituciones como el Hospital o el Bienestar Familiar, es más una presión que un apoyo" (D1).

D2: Muestra de transcripción entrevista semiestructurada. Docente 2

(Isabel)

Fecha: 09/Abr/15	Sexo: F	Experiencia: 32 años
Edad: 56	Nivel de escolaridad: Esp. Pedagogía de la sexualidad humana	Área académica: Inglés

E: 1. ¿Describe cómo cree que se siente la adolescente al enterarse que está en embarazo? Qué aspectos positivos cree que le ven al quedar en embarazo y cuáles son negativos.

D2: Por la experiencia de uno, ¡no es cierto!, con las niñas que en un momento dado están embarazadas, lo primero que uno ve es desconcierto... (piensa), las niñas. Preocupación... (piensa), y temor (hace énfasis), a enfrentar la realidad.

Qué aspectos positivos, de pronto los estudiantes, de pronto dentro de su relación, ¿no es cierto? (lo dice al parecer buscando aprobación), con su compañero, lo positivo que ven o piensan, estando embarazadas van a tener más permanencia con ellos, pero eso es una falacia, eso no se lleva acabo siempre, pero ellos si creen eso. Sería lo positivo, que van a mantenerse en pareja. Negativo..., ahh... Positivo, sabe qué yo creería, que la gran mayoría lleva su proceso de gestación normalito, y (casi nunca piensan de pronto en un aborto), ni nada. A pesar de todo lo que les acarrea ese aspecto, pero ellos... solamente como en una oportunidad hubo una niña que sí dijo que pensaba abortar.

E: ¿Y lo hizo o no?

D2: No, no porque en ese momento nosotros llamamos a la mamita, la pusimos al tanto de la situación, porque ella pues desconocía... y entonces, llevaron a cabo su embarazo.

E: Y eso, ¿hace cuánto?

D2: Esto hace como unos... (piensa) 8 o 9 años, hace hartó. Entonces, pues se habló con ellos y por eso la niña tubo su bebecito.

Negativo para ellos... Mucho. Porque les cambia la vida. Dejan de ser tan niños y consiguen responsabilidades, que así no las asuman directamente, inconscientemente saben que tienen una responsabilidad. Que tienen una carga encima... un tanto psicológica, especialmente, psicológica.

Comentario [j1]: Factores amenazantes al bienestar de madre y/o niño(a).
Enstrucción: lo primero que uno ve es desconcierto... (piensa), las niñas. Preocupación... (piensa), y temor (hace énfasis), a enfrentar la realidad"

Comentario [j2]: Factores protectores:
Nivel de afrontamiento por la vida: "casi nunca piensan de pronto en un aborto"

Comentario [j3]: Proyecto de vida.
Cambio negativo:
"Dejan de ser tan niños y consiguen responsabilidades, que así no las asuman directamente, inconscientemente saben que tienen una responsabilidad. Que tienen una

*F: Muestra de entrevista semiestructurada para funcionaria de la Alcaldía.
Lucy.*

Fecha: 13/marzo/15	Sexo: Femenino	Experiencia: 15 años
Edad: 55	Nivel de escolaridad: Pedagogía en DDHH	Área académica: Lic. Ciencias Sociales

1. ¿Describa cómo cree que se siente la adolescente al enterarse que está en embarazo? Qué aspectos positivos cree que le ven al quedar en embarazo y cuáles son negativos.
 F: Por lo general los adolescentes cuando es un embarazo no planeado lo primero que siente es **incertidumbre: qué voy a hacer, cómo lo voy a afrontar, a quién le digo** y depende del contexto donde se haya desarrollado ese adolescente entonces él lo hace o lo comunica y acude a quien puede facilitarle ayuda o simplemente se deja para sí, la situación o problema, y no lo socializa. Entonces, esos son los sentimientos que afloran ahí. Que precisamente eso es lo que se mira, que el adolescente cuando se ve enfrentado a una situación de estas, tenga la capacidad de por sí solo de tomar una decisión acertada. Desafortunadamente hay mucho adolescente que no opta por el camino de la comunicación y de la solicitud de ayuda y de apoyo, sino que **se lo guarda para sí, y es cuando desencadenan los malos desenlaces de esa relación, o un aborto, o se van, o deciden tenerlo sin ayuda**. Entonces ese tipo de eventos son en los que **la adolescente se ve rodeada, y el ideal es que cuando esto ocurra esté rodeada, en el contexto que se dé ya sea en el barrio o en el vecindad, tenga la suficiente ayuda y apoyo, para que la situación no le vea como de otro mundo, o que se le va a acabar, sino que vea la posibilidad de salir adelante e ir buscando una solución acertada a eso.**
 E: Decía que cuando se presentan embarazos no planeados, ¿Usted cree que existen embarazos deseados en adolescentes?
 F: Por lo que yo escucho, y he visto, y donde he tenido conocimiento en el área que me desempeño, desafortunadamente, está ocurriendo eso y nos lo dicen las personas que tienen el contacto con el **programa de "Más familias en acción"** los adolescentes ya no están valorando ese tipo de ayuda, sino que como están viendo que el (gobierno o el Estado les va a estar ofreciendo una ayuda, vuelvo y digo, desafortunadamente, las

Comentario [j1]: **Inocivues**
 "incertidumbre: qué voy a hacer, cómo lo voy a afrontar, a quién le digo" (F)

Comentario [j2]: **Apoyo de otros:** "lo comunico y acude a quien puede facilitarle ayuda o simplemente se deja para sí, la situación o problema, y no lo socializa" (F)

Comentario [j3]: **Aborto:** "solo guarda para sí, y es cuando desencadenan los malos desenlaces de esa relación: o un aborto, o se van, o deciden tenerlo sin ayuda" (F)

Comentario [j4]: **Apoyo de otros:** "la adolescente se ve rodeada, y el ideal es que cuando esto ocurra esté rodeada" (F)

Comentario [j5]: **Beneficio económico estatal:** "si yo me embarazo, voy a tener una ayuda del gobierno, y ahí voy a tener un auxilio, con que vivir". (F)

GF: Muestra transcripción entrevista semiestructurada de grupo focal

Fecha: 16/Abr/15

GRUPO FOCAL	GÉNERO	EDAD	PROFESIÓN	POSTGRADO	EXPERIENCIA DOCENTE	AÑOS EN COORDINACIÓN EN INST. EDUCAT.
Coordinadora C1 (Catalina)	F	53	Lic. C. Sociales	Esp. Ciencias Sociales	28	8
Coordinador C2 (Pedro)	M	42	Ingeniero Químico.	Esp. Educación Personalizada	20	8

E. 2. ¿Qué aciertos y desaciertos tiene para Ustedes el Proyecto de Educación Sexual y Construcción de la Ciudadanía? ¿Se está logrando uno de sus objetivos que es reducir el embarazo adolescente en las estudiantes?

C2: Pues, como aciertos podríamos decir que se ha hecho **formación por los diferentes grados**, que se ha visto la sexualidad como algo natural, se ha humanizado, empezando por los jóvenes... que se han utilizado diferentes estrategias y se han vinculado entidades gubernamentales y privadas como apoyo a la institución educativa en el desarrollo del proyecto.

Cómo desaciertos... pues **faltan muchas actividades** porque no se abarcan todos los grupos..., igual se hace una o dos veces al año... **De las actividades que se han hecho con el Hospital...** pues no se hay un seguimiento continuo y una evaluación de los resultados que ellos realizan. **Por parte de los jóvenes, ellos son como muy inmaduros y no asumen como una responsabilidad frente al comportamiento sexual.**

C1: Pues también amplió un poco frente a este tema. **Lo primero es que se da cumplimiento a una norma**, a nivel de los **maestros se asume una responsabilidad** a través de las direcciones de grupo, todos los maestros lo deben desarrollar, porque **es un proyecto transversal, así lo determina la norma...** Entonces desde cada uno de los grados y desde cada uno de la formación y experiencia que tiene, el maestro orienta. Entonces uno no sabe el resultado en cada uno de los estudiantes, porque cada uno de los docentes **fueron nacidos en un contexto distinto**. Y cada uno tiene percepciones diversas, ¡no! Entonces, a veces hay unos aspectos que **a veces informan o desinforman o dejan a los adolescentes como en el aire, con esa orientación frente a la norma, o a la ley.**

Sin embargo, uno ha visto los avances es en que los niños han asumido su sexualidad de una forma normal, y también **el cambio de cultura del adulto o del padre de familia. Porque anteriormente, no se dejaba tener el novio o... o el amigo.**

Comentario [j3]: Educación sexual; Formación "se ha hecho formación por los diferentes grados(...), se ha humanizado, (...) se han utilizado diferentes estrategias y se han vinculado entidades gubernamentales y privadas" (C2).

Comentario [j4]: Educación sexual y factores protectores. Educación sexual en el Colegio "Faltan muchas actividades porque no se abarcan todos los grupos..., igual se hace una o dos veces al año" (C2).

Comentario [j5]: Educación sexual y factores protectores. Apoyo institucional; "las actividades que se han hecho con el Hospital... pues no se hay un seguimiento continuo y una evaluación de los resultados que ellos realizan" (C2).

Comentario [j6]: Nivel de preparación para ser mamá. Problemas: "ellos son como muy inmaduros y no asumen como una responsabilidad frente al comportamiento sexual"

Comentario [j7]: Factores protectores. Normatividad: Lo primero es que se da cumplimiento a una norma.

Comentario [j8]: Formación; "maestros se asume una responsabilidad a través de las direcciones de grupo, todos los maestros lo deben desarrollar" (C1).

Comentario [j9]: Factores protectores. Normatividad: "es un proyecto transversal, así lo determina la norma" (C1)

Comentario [j10]: Educación sexual y factores protectores. Educación sexual en el Colegio: "a veces informan o desinforman o dejan a los adolescentes como en el aire, con esa orientación frente a la norma" (C1).

Comentario [j11]: Educación sexual y factores protectores. Formación: "el cambio de cultura del adulto o del padre de familia.

Apéndice C. Categorías del embarazo adolescente

Categoría 1: Factores de riesgo asociados al embarazo adolescente.

		1	2	3	4
	Subcategorías	Madres adolescentes	Docentes	Funcionaria alcaldía	Grupo focal Coordinadores
1	<p>Individuales:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Subjetividad adolescente: se refiere a la poca objetividad para analizar su realidad que se explica por la inexperiencia para generar alternativas de solución a problemas, en especial antes y cuando se enteran que van a ser mamás tan jóvenes. • Percepción parcial de la realidad: manera limitada para observar distintos puntos de vista, sesgando su pensamiento a un optimismo poco realista o un negativismo exagerado, ante un evento de gran importancia para su vida personal como planeación por emociones <p>Curiosidad</p>	<p>M1: “si me embarazo, magnífico, voy a ser mamá... ¡no!”, “el calor del momento, o la prueba de amor, (...) o simplemente una apuesta”.</p> <p>M2: “No tengo ningún aspecto negativo; o bueno, en mi caso la distancia, que tengo con mi hijo”.</p> <p>M3: “Es lo más grande que puede llegar a tener la mujer como tal (...). Negativos no, el ser mamá no, no las encuentro”</p> <p>M2: “Yo quería salir de mi casa. Y pues mi única solución para que mi papá me dejara tranquila era un embarazo (...), y no lo hice, finalmente”.</p> <p>M1: “Uno entre los 13 y los 17 años vive de curiosidades”</p> <p>M1: “Le hubieran quitado la pena, a</p>	<p>D1: “ellas creen que están maduras, que son inteligentes, que están más capacitadas que sus compañeros, y que eso les da un status social más alto”.</p> <p>D2: “estando embarazadas van a tener más permanencia con ellos”.</p> <p>D1: “No dimensionan el problema en su momento” (D1).</p>	<p>F: “se lo guarda para sí, y es cuando desencadenan los malos desenlaces de esa relación: o un aborto, o se van, o deciden tenerlo sin ayuda”.</p>	<p>C1: “porque creen que pueden asumir una maternidad responsable... no la pueden asumir. Entonces, del dicho al hecho”.</p> <p>C2: “ellos son como muy inmaduros y no asumen como una responsabilidad frente al comportamiento sexual”.</p> <p>C1: “estaban convencidas que se querían en pareja, y al final se “abrieron” (se separaron)”.</p> <p>C1: “Creo que el estudiante lo maneja más por la genitalidad, más no por un enfoque de educación sexual que aborde todas las dimensiones del ser humano”.</p>

	<p>Adquisición métodos anticonceptivos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Noviazgo a temprana edad 	<p>uno como mujer, de ir a comprar un preservativo a la droguería”.</p> <p>M2: “por la presión de los compañeros, (...) sienten que no tienen novio, lo buscan (...), no piensan (...), de una vez se embarazan”.</p> <p>M2: “Que si yo no tengo novio, no soy nada. Y precisamente, tal vez por la presión de los compañeros (...), es que son niños”.</p>	<p>D1: “ser responsable con el uso de los preservativos”.</p> <p>D2: “niña de 12 años tiene un novio”.</p> <p>D1: “preguntarles primero si sus papás saben de su relación (noviazgo)”.</p>		<p>C2: “muchos de sus padres no saben que sus hijos tienen pareja, tienen novio”.</p>
2	<p>Familiares</p> <ul style="list-style-type: none"> • Padres separados o familias descompuestas • Problemas de comunicación, confianza y antivalores en casa 	<p>M1: “yo nunca viví con mi papá”</p> <p>M1: “Nunca llegamos a hablar de prevención de embarazos como tal, no”.</p> <p>M2: “mi mamá (...) me dijo que confiara en ella cuando quisiera tener relaciones, pero yo se que eso jamás pasa. Uno jamás le puede decir eso a los papás”.</p> <p>M3: “Haber tenido una orientación como tal en la casa”</p>	<p>D2: “nosotros mismas las mamitas nos separamos de nuestros hijos, conseguimos una nueva pareja y no somos cuidadosas”</p> <p>D2: “Hay unas mamitas muy permisivas, unos papitos muy permisivos, quizás por factores económicos también, admiten que sus hijas a muy temprana edad tengan relaciones con un “violador”, porque les facilita plata (...). Qué hace por fuera de la casa. Y los papás... ¿será que se están dando cuenta</p>	<p>F: no opta por el camino de la comunicación”</p>	<p>C1: “hay muchas madres cabeza de familia, muchos hogares abiertos..., descompuestos”</p> <p>C2: “ni los mismos padres de familia dialogan con los hijos de esos temas”.</p>

			de lo que están haciendo en sus casas?"		
3	<p>Institucionales</p> <ul style="list-style-type: none"> Falta de articulación interinstitucional e intrainstitucional Beneficio económico estatal 	<p>M1: “no me interesé... por las instituciones que lo apoyaran a uno”.</p> <p>M2: “mis papás se enteraron a los 7 meses así que no recurrí a ninguna institución”.</p>	<p>D1: “instituciones como el Hospital o el Bienestar Familiar, es más una presión, que un apoyo”.</p>	<p>F: “cada quien de manera aislada mira a ver cómo desde su tarea, desde su labor, desde la misión que le encomendaron desde el momento de vincularse laboralmente hace el esfuerzo”.</p> <p>F: “Programa Más familias en acción² (...) si yo me embarazo, voy a tener una ayuda del gobierno, y ahí voy a tener un auxilio, con qué vivir”.</p>	<p>C2: “debería haber más interacción entre nosotros mismos”.</p> <p>C1: “las niñas que han tenido su hijo, están en un programa de beneficio social”</p>
4	<p>Sociales</p> <ul style="list-style-type: none"> Mitos y/o paradigmas culturales: Sexualidad para el matrimonio Responsabilidad de la mujer 	<p>M1: “Mi mamá me tuvo a los 35 años, entonces ella es como un poco “enchapada a la antigua””.</p> <p>M1: “eso (relación sexual) es dentro del matrimonio donde debería pasar”.</p> <p>M1: “no compran un paquete de</p>			<p>C2: “porque es la primera relación sexual, no van a quedar en embarazo, que por la edad...”.</p> <p>“Que si toman ciertos alimentos, o ciertos medicamentos, no van a quedar embarazados”.</p> <p>“Los hombres nunca piden</p>

² El programa del Gobierno Nacional, Más Familias en Acción 2015, es un incentivo económico mensual a las 2.6 millones de familias más necesitadas de Colombia con hijos menores de 18 años, que va entre 60 mil y 70 mil pesos colombianos por familia (que equivalen entre U\$23 y U\$27 aproximadamente) para salud durante los 12 meses, y para educación de 20 y 50 mil pesos dependiendo del grado escolar y el municipio, durante los 10 meses de jornada escolar., Los incentivos mensuales, pagaderos bimestralmente, tienen ahora un monto que va entre \$ 60 y \$70 mil para salud por familias con menores de 7 años, durante los 12 meses del año, y un incentivo de educación por niño que va desde 20 y 50 mil pesos dependiendo del grado escolar y el municipio, durante los 10 meses de jornada escolar (Gobierno de Colombia, 2015).

		condones porque la mayoría dicen que los que les dan en el hospital, o los económicos, realmente dicen que son malos”.			explicación sobre un tema de sexualidad, siempre somos nosotras las mujeres”.
5	Delictivas Abuso sexual infantil Pornografía Prostitución	M1: “La sociedad (...) ahorita, incita a las drogas, incita al sexo, incita a la pornografía”.	D2: “Hay unas mamitas muy permisivas, unos papitos muy permisivos, quizás por factores económicos también, admiten que sus hijas a muy temprana edad tengan relaciones con un “violador”, porque les facilita plata. (...) Alumnas (...) muy bien pintadas, con bolso en una esquina, a esa hora 10 u 11 de la noche... ¡qué están haciendo!”.	F: “el abuso sexual. Y sabemos que eso se está dando. Que se está dando la explotación sexual”.	C1: “el propio papá abusaba a sus hijas desde pequeñas, después de pasar 8 años, se reconoce que venían siendo abusadas”. C1: “cómo frenar en las redes sociales, toda esa cultura de todo, de la pornografía, y de la incitación a iniciar tempranamente vida sexual”. C1: “en Boyacá es donde más abuso sexual hay”.

Categoría 2: Factores de prevención del embarazo.

		1	2	3	4
	Subcategorías	Madres adolescentes	Docentes	Funcionaria alcaldía	Grupo focal Coordinadores
1	Crianza familiar: • Confianza y comunicación entre padres e hijos	M1: “la ausencia de confianza de los padres a los hijos, es lo que lleva a tanta cosa en la adolescencia”. M3: “el diálogo que haya en la casa, la comprensión que haya en la casa, todo es como de la casa. Yo creo que la formación es de casa”.	D2: “a nosotros nos hablaba mucho mi mamá. (...) Mi padre y mi madre, nunca nos cohibió tener novios, ni tener amigos. (...) ellos fueron como de mente abierta”.	F: “en una casa de familia, hay una situación que afecta la familia, se sienta el papá y reúne a la familia y dice hay esto y esto”.	C1: “la parte cultural de esas familias, es lo que muestran los resultados, de esos tres casos”.

	<ul style="list-style-type: none"> • Apoyo de padres 	<p>M1: “Gracias a Dios tengo a mi mamá (...). En la casa si los padres están pendientes de uno”.</p>	<p>D2: “Mi padre los llamó, les dio un plante económico (dinero para comenzar un negocio) y los puso a trabajar. Y ellos son personas de bien, (...) son hombres trabajadores y responsables. Todas las mujeres, sí nos fuimos a estudiar. Mi padre nos pagó la Universidad”.</p>		
	<ul style="list-style-type: none"> • Valores 	<p>M1: “no ir a abortar”.</p> <p>M2: “responsabilidad es el hecho de compartir con ellos”</p> <p>M3: “el respeto, el ser tolerante”.</p>	<p>D2: “nos inculcaron valores... El valor de la verdad, de la honestidad, de la responsabilidad”.</p> <p>D1: “Parte de unos valores que se dan en casa (...). Absorben un poco más ese conocimiento y son mucho más respetuosos con los demás y con ellos mismos”.</p>	<p>F: “valores que yo debo adquirir”</p>	<p>C2: “valores que le hayan inculcado en la casa”.</p> <p>C1: “han tenido una formación de valores, por el hogar”</p>
2	<p>Educación sexual</p> <ul style="list-style-type: none"> • Educación en derechos sexuales, reproductivos, y planificación familiar 	<p>M2: “campañas que hacían del Hospital, (...) se podían transmitir enfermedades y un embarazo, cosa que todos sabíamos”.</p> <p>M1: “métodos de planificación. Que le hubieran quitado la pena, a uno como mujer, de ir a comprar un preservativo a la droguería”</p>	<p>D1: “no nos interesa que las niñas sean sexualmente activos, ni los niños, sino primero es hablar con ellos”.</p> <p>D2: “se ha trabajado con el Hospital Regional de Chiquinquirá. Ellos vienen y dictan las charlas sobre educación sexual, la prevención del embarazo”.</p>	<p>F: “tengo unos derechos y a disfrutar de una vida sexual”</p> <p>F: “(Las Entidades del Estado tienen) programas (para) brindarles ese apoyo, esa información, para que adquieran las competencias (...), (de) cómo asumir una sexualidad responsable”.</p>	<p>C1: “el estudiante lo maneja más por la genitalidad, mas no por un enfoque de educación sexual que aborde todas las dimensiones del ser humano”.</p> <p>C2: “las actividades que se han hecho con el Hospital... no se da un seguimiento continuo y una evaluación de los resultados”.</p>

	<ul style="list-style-type: none"> • Transversalidad en Colegio • Reflexión personal 	<p>M2: “aquí como que el tema no se trató a fondo”. M1: “(...) un 10% o 2%, (...) dentro de una clase de informática”. M3: “Ninguna” M2: “lo único que se mencionaba era que nos cuidáramos, que usáramos protección para evitar el embarazo y ya”. M1: “(...) alguien que llegaba al tema por ejemplo, el profesor Federico y decía que los preservativos, que las pastas”.</p> <p>M1: “si lo van a hacer, que lo hagan con responsabilidad, pensando en las consecuencias”. M2: “los dos no van a poder superar los gastos de un bebé. Y los que terminan respondiendo son sus padres, no ellos” M3: “Ser madre es lo más bonito que hay, pero trae (...) muchas consecuencias que pueden a uno costarle muchas cosas”.</p>	<p>D1: “En clase lo estoy viendo. (...) De 6° a 9°, trabajo Ciencias Naturales”. D2: “En las clases de inglés (...) siempre uno les habla de cómo prevenir el embarazo”.</p> <p>D1: “si empieza a tener relaciones íntimas, sexuales, pues sea muy responsable”. D2: “a veces esa responsabilidad la asumen tanto que las adolescentes llegan a reincidir, y hasta tener otro embarazo”.</p>	<p>F: “proyectos transversales para generar valores en los estudiantes: éticos, culturales”.</p> <p>F: “Los embarazos en adolescentes tienden a aumentar. Sigue una línea ascendente, y no sólo eso, sino que a veces supera el nivel Departamental. (...) Pensemos la problemática, analicemos la problemática, reflexionemos y busquémosle solución... entre todos”.</p>	<p>que ellos realizan”.</p> <p>C1: “(El proyecto de educación sexual) de acuerdo con la Ley 115 de 1994, es un proyecto transversal (...) C2: “como coordinadores, podemos evidenciarlo desde el año 2007 cuando llegamos”. C1: “tal vez falta que se enfatice un poco más. (...) En los salones hay gran cantidad de campañas, de imágenes, entonces los niños ven que eso no es educación sexual”.</p> <p>C1: “la responsabilidad tan grande que es traer un niño al mundo... para tenerlo bien, como con toda la calidad de vida”.</p>
--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Categoría 3: Ambivalencia sobre planeación de embarazo y proyecto de vida.

	1	2	3	4
Subcategorías	Madres adolescentes	Docentes	Funcionaria alcaldía	Grupo focal Coordinadores

1	<p>Embarazo planeado</p> <ul style="list-style-type: none"> Aspectos positivo de embarazo Desventajas del embarazo 	<p>M2: “Por mi parte sí (si fue planeado). Por el papá, no. Él no sabía” (...). No quería ser mamá todavía. Pues no sé,... si y no (estaba preparada). Yo quería salir de mi casa. Y pues mi única solución para que mi papá me dejara tranquila era un embarazo. Así que por eso lo busqué”</p> <p>M3: “Si, puede ser... Si, planeado fue mi hijo (con duda) (...)”.</p> <p>M3: “Es algo que... que a cualquier mujer le gustaría, así sea tarde o temprano, (...) Ya es lo máximo (...) tener su hogar, su familia, sus hijos” (M3).</p> <p>M2: “La distancia, que tengo con mi hijo, porque no puedo estar con él entre semana (por los estudios)”</p> <p>M3: “Por la edad... de pronto si (prevenir el embarazo)” (se contradice).</p> <p>M3: “se hace un sacrificio de no estar cerca de él, de pronto, por cuestiones de estudio o de trabajo..., es algo sacrificante”.</p> <p>“Aquí en Chiquinquirá lo han “pisoteado” a uno, lo han “humillado”, y a veces uno ha</p>	<p>D2: “Con su compañero, (...) piensan, (que) estando embarazadas van a tener más permanencia con ellos”</p> <p>D2: “(Aunque) no se lleve acabo siempre, ellos si creen eso: (...), que van a mantenerse en pareja”.</p>	<p>F: “Eso para mí es un embarazo planeado, e intencionado: “Voy a hacer eso, porque sé que me van a dar esto”.</p> <p>F: “Desafortunadamente, las adolescentes están diciendo si yo me embarazo, voy a tener una ayuda del gobierno, y ahí voy a tener un auxilio, con qué vivir”.</p>	<p>C1: “Incluso a los adultos, no nos enseñaron a ser padres”.</p> <p>C2: “No es posible estar preparados para un embarazo a tan corta edad, porque estamos hablando nada más que de los 14 a los 16 años... se debe estar preparado psicológicamente, los cambios del cuerpo” (C2).</p> <p>C2: “Si cambia, porque esos muchas antes de quedar embarazados, tenían unos sueños, unas metas (...), la universidad, como profesionales, y del mismo apoyo de los padres”.</p>
---	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

		dejado a su hijo de pronto solo”, (M3) “uno ya tendría (más) estudio, y podría estar en un trabajo mejor, que le estuvieran pagando bien (...). En cambio hoy en día uno tiene el solo bachiller, y un tecnólogo y de ahí no ha salido” (M3)			
2	Embarazo sin planearse • Desventajas del embarazo • Aspectos positivo de embarazo	M1: “¡Si obvio hubiera querido prevenirlo, si!”. M1: “La carrera que yo quería estudiar era medicina veterinaria (no Agronomía)” (...). “No me gusta estudiar a distancia”. “Levantarse a las 12 de la noche, para cambiar pañales, a dar tetero”. M1: “Ya uno tiene un motivo porqué vivir. Que uno ya tiene un motivo por quien luchar. Ya no comete tantas locuras de adolescente. (...) Lo bonito es que el bebé se despierte en la mañana, y le diga a uno “mamá te quiero”, “mamá te amo”, “mamá estás linda”, eso es maravilloso”.	D1: “(...) Tienen que abandonar sus estudios (...). La angustia que le genera, (...) no pueden hacer ya lo que estaban haciendo y que se convierte en una carga”. D2: “Dejan de ser tan niños y consiguen responsabilidades, (...) tienen una carga encima... psicológica”. D1: “cariño por el bebé”. D2: “La gran mayoría lleva su proceso de gestación normalito, y casi nunca piensan de pronto en un aborto”.	F: “Los adolescentes... cuando es un embarazo no planeado lo primero que sienten es incertidumbre: qué voy a hacer, cómo lo voy a afrontar, a quién le digo”.	C2: “Si cambia, porque esos muchos antes de quedar embarazados, tenían unos sueños, unas metas (...), la universidad, como profesionales, y del mismo apoyo de los padres”.
3	Cambio en el proyecto de vida	M1: “vuelco de 180° a la vida de uno”. (...) “¡Mi vida tendría otro rumbo!” (...)	D1: “Eso les da un vuelco enorme. (...) como mamás o padres responsables de sus hijos, les toca muy duro (...), no	F: “Cualquier ser humano tiene derecho, pero el asunto es cómo yo asumo mi sexualidad, en el marco de un proyecto de vida que yo tengo. ¿Qué quiero	C1: “El proyecto de vida cambia definitivamente (...). Ya sea para bien o para mal” (C1)

		<p>“Porque realmente son sueños frustrados”.</p> <p>“Querer ya irse en este momento y conseguir un trabajo, es difícil”.</p> <p>M2: “Mi proyecto de vida, no cambió.</p> <p>(...) “Amo mi profesión (Enfermería Superior) y sé que esto es vocación”.</p> <p>(...) Cambió mi vocación a partir del nacimiento de él”. (Si cambió para mejorar).</p> <p>M3: “En nada... nada..., nada. He sido una muchacha..., desde muy pequeña he sido de “mi casa”(…). De pronto a uno le haya cambiado la vida, si uno hubiese sido más de afuera, si de amigos, de todo eso...”</p>	<p>tienen una pareja, (...) se han estancado en su estudio, (...) conozco una niña (...) (que) pasó a ser la empleada de los papás del chico, (...) entonces sacrifican su libertad”.</p> <p>D2: “¡Huy! Yo creo que les da un 99.99% les cambia la vida. (...) Físicamente su cuerpo no está preparado (...), la responsabilidad, (...) consecuencias psicológicas, hay frustración, hay rabia, hay desasosiego, hay inconformismo, y viene la rebeldía, y puede (...) que una niña (...) coja rabia contra los hombres... y después no tenga la oportunidad... nuevamente de rehacer o de llevar una vida normal”</p>	<p>ser yo? Ser una mamá a temprana edad o ser una profesional, o quiero tener primero un bagaje para poseer un bienestar, tener una familia.</p> <p>(...) Que por un embarazo a temprana edad yo puedo truncar mi proyecto de vida”.</p>	<p>C2: “El proyecto de vida, si cambia, porque antes de quedar embarazados, tenían unos sueños, unas metas, de... su vida futura, de la universidad... como profesionales, y del mismo apoyo de los padres... de darles educación a ellos”.</p>
--	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Categoría 4: Factores protectores madres lactantes.

		1	2	3	4
	Subcategorías	Madres adolescentes	Docentes	Funcionari a alcaldía	Grupo focal Coordinadores
1	Apoyo del padre de niño/a:	<p>M2: “¡Completo! Emocional, económico. Él está con nosotros, y él es pues, mi pareja”.</p> <p>M3: “Bien, hasta el día de hoy ha respondido por él, ha estado pendiente de él...”</p>	<p>D1: “Están las dos opciones: la que le dice que “está con ella y que va hasta el final por ese bebé”, y en la que le da susto y se</p>	<p>F: “Quienes llevan de por sí ese sentimiento de aceptar (...). Mientras que quienes no (...), es</p>	<p>C1: “los resultados están de acuerdo con el contexto educacional, la formación de cada uno de los hogares (...), educación (de)</p>

		desde que nació, hasta el día de hoy”.	aleja de la responsabilidad”	lo que hace que se desencadenen en otro tipo de decisiones, por ejemplo irse, evadir la situación, no afrontarla”.	familia, los papás, los jóvenes adolescentes”. C2: “La formación que tenga el joven padre de familia de los valores que le hayan inculcado en la casa..., toma una posición, ya sea de apoyo, o de alejarse, o ya en algunos casos toman la decisión extrema de aborto”.
2	Afrontamiento por la vida y dificultades	M1: “no ir a abortar (...). Yo tengo que hacer desayuno, almuerzo y comida por mi hija. (...) Levantarse a las 12 de la noche, para cambiar pañales, a dar tetero”. (...) Y nunca tener la vida de antes”. M2: “La distancia, que tengo con mi hijo, porque no puedo estar con él entre semana (por los estudios). (...) “Le dije a él (al papá del niño) (...) que se fuera, que yo no le iba a decir a mis papás, quién era el papá (...), no aceptó, y se quedó conmigo”. Después afirma: “Yo decidí afrontarlos”. M3: “se hace un sacrificio de no estar cerca de él, de pronto, por cuestiones de estudio o de trabajo..., es algo sacrificante”.	D1: “Cuando nace el bebé. Cuando no tienen quien cuide el bebé. Cuando ven que otra criatura requiere de cuidados, de gastos, y que ellas tienen que dejar de hacer lo que venían haciendo (...). Entonces ahí es cuando empiezan a aterrizar el problema. D2: “Casi nunca piensan de pronto en un aborto (...). Saben que tienen una responsabilidad”.	F: “(Se busca) que el adolescente cuando se ve enfrentado a una situación de estas, tenga la capacidad de por sí solo de tomar una decisión acertada”.	C1: “Como adolescente, pueda responder por la crianza de ese nuevo ser... hay una presión no solo de mi familia, sino del qué dirán... y de las políticas educativas”.
3	Apoyo de docentes e institución	M1: “Existe que usted la pueda acompañar (docente orientador), los pueden acompañar todo el embarazo”. M2: “Ya sabía lo que, yo considero, necesitaba saber; antes	D: “En ningún momento se rechazan porque están en embarazo; por el contrario, se les da apoyo moral, apoyo	F: “Los docentes (decían): “pero si yo hago esto en la institución”, “yo hago lo otro”, y yo	C1: “Aquí ha habido un apoyo pedagógico, desde las distintas disciplinas académicas, desde la misma rectoría, desde el

		de quedar embarazada. (...) Sí recibí como comentarios despectivos acerca de mi estado, porque yo era la única que estaba embarazada para el entonces en el Colegio. Y había otro chico que iba a ser papá, y del mismo grado, pero obvio con él no se sintió la presión”.	psicológico, y en cuanto a la academia el colegio facilita... todo el proceso (...), ni tampoco se desescolarizan”.	les hacía la misma pregunta: pero si ustedes hacen eso, ¿porqué el indicador se mantiene? Algo está pasando”.	mismo PEI (Proyecto Educativo Institucional), y uno de los objetivos es el desarrollo humano”. C2: “Se les apoya bastante, a aquellos adolescentes que quedan en embarazo, porque sabemos que hoy se habla de una educación inclusiva (...) son muy flexibles en cuanto a la evaluación.
4	Aspectos positivos de ser mamá	M1: “Lo bonito es que el bebé se despierte en la mañana, y le diga a uno “mamá te quiero”, “mamá te amo”, “mamá estás linda”, eso es maravilloso”. M2: “Hasta el momento me siento feliz. No tengo ningún aspecto negativo; o bueno, en mi caso la distancia, que tengo con mi hijo”. (...), “anteriormente tuve muchos episodios depresivos, y desde que nació, ya no”. M3: para mi tiempo, haber sido mi tiempo, o no haber sido mi tiempo..., es igual. Es la misma experiencia”.	D1: “cariño por el bebé”. D2: “La gran mayoría lleva su proceso de gestación normalito, y casi nunca piensan de pronto en un aborto”.	F: “Programa Más familias en acción” (...) si yo me embarazo, voy a tener una ayuda del gobierno, y ahí voy a tener un auxilio, con qué vivir”.	C1: “Las escuelas de padres (...) concientizan en esta situación para que haya una responsabilidad compartida”.
5	Normatividad			F: “La política pública desde el año 2013, en diciembre, se adoptó la política pública de infancia, adolescencia y familia,	C2: “El proyecto sexual se empezó a aplicar... desde la sanción de la Ley 115 o Ley General de la Educación en el año 1994”. C1: “Posteriormente se reglamenta con el Decreto 1860”.

				que es la que hay en el momento”.	
6	Solución de problemas en familia	M1: “Gracias a Dios tengo a mi mamá (...)”. M2: “(...) Completo. Mi mamá me cuida el niño y mi papá me paga los estudios”. M3: “De mis papás el 100% he tenido (de apoyo)... desde que el niño nació. Personas que lo han dado todo por él, lo siguen dando al día de hoy. Vivo con ellos”.	D1: “Ya está el bebé aquí, y la idea es colaborarles y que sigan estudiando”.		C1: “Y si hay un problema, la familia está involucrada”.
7	Apoyo desde otras instituciones	M1: “Idas al hospital por enfermedad del bebé, noches en sala de parto”. M3: “Nombra la Empresa Promotora de Salud (...). El Hospital (...) Ahí nació”. M2: “No fui a ninguna institución”	D2: “Hospital Regional de Chiquinquirá”. D1: “Instituciones como el Hospital o el Bienestar Familiar, es más una presión, que un apoyo”	F: “La red que llamamos la “red de protección” : Hospital Regional, Comisaría de Familia e Instituto Colombiano de Bienestar Familiar”.	C1: “Desde aquí en la institución se les apoya con los permisos para los controles prenatales”. C2: “El mismo seguro de salud que ellos tienen va a ofrecer unas garantías para que permanentemente estén asistiendo y en ese sentido, evitar complicaciones más adelante”.

Categoría 5: Factores amenazantes al bienestar de madre y/o niño(a).

		1	2	3	4
	Subcategorías	Madres adolescentes	Docentes	Funcionaria alcaldía	Grupo focal Coordinadores
1	Nulo apoyo del padre del niño/a	M1: “Es un irresponsable total. (...) Apoyo, ni emocional, en este momento, ni económico”.	D1: “Algunos, obligados, les toca responder, otros desaparecen. (...) Le da susto y se aleja de la responsabilidad. D2: “En la mayoría de casos, noo (no hay apoyo) (...). Así que hayan organizado su vida, que estén	F: “Irse, evadir la situación, no afrontarla, (...) por un embarazo repentino, donde él se vea involucrado como padre de familia”	C1: “El que es irresponsable, yo creo que la parte cultural de esas familias”. C2: “No han tenido una madurez ni psicológica, ni sexual, entonces en ese sentido no responden”

			respondiendo, muy pocos”.		
2	Emociones: Frustración, rebeldía	M1: “Porque a los 17 años, quedan muchos sueños frustrados”. M2: “Cuando mi hijo nació (...) el personal de enfermeras a mi me trató muy mal por la edad (...). Soy más rebelde porque no estoy de acuerdo en algunas cosas (con mis papás), y no me parece que se entrometan tanto en algunas situaciones”.	D1: “Veo que se han estancado en su estudio” D2: “Trae consecuencias psicológicas, hay frustración, hay rabia, hay desasosiego, hay inconformismo, y viene la rebeldía, y puede darse el caso que una niña de estas coja rabia contra los hombres”.		C2: “Las entidades de salud deben es promover más el trabajo pedagógico en los estudiantes, para evitar. Y no ya cuando la niña está ya embarazada, cuando llegue el parto y la traten mal..., criticada..., o atenderlas de mala manera”.
3	Problemas con el cuidado del niño/a	M1: “no me gustó ir a cursos (psicoprofilácticos), nunca me gustó”. (...) Embarazo con una “medio-compañía”, y después va a quedar uno solo, como madre soltera. (...) No estar preparada para ya no dormir. Para lavar ropa todos los días. Para cada 2 horas dar de comer”. M2: “Así que tuvo una complicación respiratoria”.	D1: “dejar de hacer lo que venían haciendo: salir a rumbear, estar con las amigas, porque tienen que llevar a su bebé, y su bebé “no aguanta” para estar en esos “troles”. Entonces ahí es cuando empiezan a aterrizar el problema”.		C1: “Hay presión social... fuera de que yo como adolescente, pueda responder por la crianza de ese nuevo ser”.
4	Juzgamiento social	M2: “Algunos profesores. Por uno o dos, como que yo sentía la presión. Entonces, yo sabía que algunos profesores sentían rechazo conmigo.”. M2: “El personal de enfermeras a mi me trató muy mal por la edad” (M2)			C1: “Los profesores, la gran mayoría son conscientes, considerados, en que algunas acciones pedagógicas (...) para evaluarle (...). (...) Hay crítica de las mismas compañeras al principio. Pero (...) también (...) les organizan el Baby Shower”.

Categoría 6: Estrategias de solución.

		1	2	3	4
	Subcategorías	Madres adolescentes	Docentes	Funcionaria alcaldía	Grupo focal Coordinadores
1	Pautas de crianza en familia	M1: “Los padres, es que les den confianza a los hijos”, les puedan contar esto o aquello, y les pueda decir qué puedo hacer, o frente a tal situación, “usted qué me aconseja. (...) O los papás le prohíben, o les da demasiada libertad. ¿Dónde están los papás de unos chicos a las 10 u 11 de la noche un sábado”	D1: “Parte de unos valores que se dan en casa”. D2: “cuando se fomentan valores desde la casa, a uno le queda algo como hijo”.	F: “Con unos valores que de momento se están cambiando (...), tenemos que luchar, dirigir las acciones y las estrategias”.	C1: “(reforzar) una formación de valores, por el hogar”.
2	Articulación interinstitucional e intrainstitucional	M1: “Me gustaría darle una charla a las chicas. (...) Sí me gustaría. Venía con esa mentalidad, de decirle, si quiere la preparamos y sí se la damos. (...) Crear esa consciencia: “usted debe cuidarse porque es su vida” ”.	D1: “Que toca seguir trabajando. Porque todo el tiempo se van a presentar casos de esos. Cada vez ellos quieren empezar su sexualidad más temprano”. D2: “brigadas, bien planeadas, de prevención, y (...) de manejo de estímulos”.	F: “Articulación no debe ser solo interinstitucional, intersectorial, sino al interior también de las instituciones, ejemplo, la institución educativa”. (...) Articulación es eso: es vengamos sentamos y pensemos la problemática, analicemos la problemática, reflexionemos y busquémosle solución... entre todos”.	C1: “Una responsabilidad compartida, comunidad educativa, padres de familia, institución, y pues las otras entidades que apoyan en ese sentido”.
3	Prevención y promoción desde la Oficina de Psico-orientación: Habilidades para la vida: Autoestima	M1: “Dando la confianza suficiente para que, tal vez, hayan preguntas. (...) “Capacitaciones, charlas, juegos, hacerlos caer en cuenta y preguntarles si realmente tienen claro cómo les puede cambiar la vida.	D1: “sus conocimientos psicológicos que ustedes los orientadores tienen, se ayude un poco más a manejar esos antivalores que tienen los adolescentes, a		C1: “Las escuelas de padres que ustedes dirigen también (se refiere al Comité de Convivencia, del cual hace parte el

	<p>, Proyecto de vida, orientación, empatía, confianza y otros valores</p> <p>Acompañamiento profesional</p>	<p>(...) Decir las consecuencias de no cuidarse”. M2: “Hacer sentir a las personas seguras de sí mismas, de que no tienen porqué apenarse de esa situación”</p> <p>M1: “Que piensan ellos, en darles consejos (...). Los pueden acompañar todo el embarazo, (...), que usted puede quedar embarazada. Pero existen métodos de planificación”. M3: “Haciéndoles charlas, encuestas, reuniones de jóvenes, compartir experiencias”.</p>	<p>darle un vuelco a esa información”. D2: “brigadas, bien planeadas, de prevención, y (...) de manejo de estímulos”.</p> <p>D1: “Como es casi personalizada, en algunos casos cuando son puntuales, pues se tiene mucha ayuda desde acá (de la oficina). (...) Trabajo de autosuperación, de información visual, no solo videos sino tangible, que trabajado desde el punto de vista del psico-orientador tiene un poco más de credibilidad para los chicos. (...) Es alguien que tiene un poco más de conocimiento específico sobre un tema”.</p>	<p>F: “Esa oficina es clave, es importante en las instituciones educativas en la medida en que desde su profesión pueden estar acompañando a los estudiantes en la problemática de una manera profesional”.</p>	<p>Orientador), entonces se concientizan en esta situación para que haya una responsabilidad compartida”.</p>
--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Apéndice D. Triangulación hermenéutica según Cisterna (2005).

		RESPUESTAS							
		Madres adolescentes exalumnas institución educativa			Docentes		Funcionaria Alcaldía	Grupo focal Coordinadores	
#	Pregunta	Sofía (M1)	Karen (M2)	Jesica (M3)	Carmenza (D1)	Isabel (D2)	Lucy (F)	Catalina (C1)	Pedro (C2)
1	¿Describe cómo se siente al ser madre? Explique cuáles aspectos positivos tiene serlo y cuáles negativos.	<p>M1: Aspectos positivos de ser mamá, es que ya uno tiene un motivo por qué vivir. (...) Lo bonito es que el bebé se despierte en la mañana, y le diga a uno “mamá te quiero”, “mamá te amo”, “mamá estás linda”.</p> <p>Aspectos negativos de ser mamá, el que uno ya no puede salir con la misma facilidad. Que es día de amor y amistad, yo salgo a bailar.</p>	<p>M2: Hasta el momento me siento feliz. No tengo ningún aspecto negativo; o bueno, en mi caso la distancia, que tengo con mi hijo.</p> <p>Aspectos positivos, que anteriormente pues tuve muchos episodios depresivos, y desde que nació, ya no.</p>	<p>M3: Pues es el ser madre es una experiencia que Dios le ha dado a uno como mujer. Es lo más grande que puede llegar a tener la mujer como tal.</p> <p>Aspectos positivos, noo pues, uno siempre va a esperar que sus hijos estén bien... Negativos no, el ser mamá no, no las encuentro.</p>	<p>D1: En lo positivo ellas creen que están maduras, que son inteligentes, que están más capacitadas que sus compañeros, y que eso les da un status social más alto porque tienen una vida sexual activa. Tienen que abandonar sus estudios (...). La angustia que le genera, (...) no pueden hacer ya lo que estaban haciendo y que se convierte en una carga.</p>	<p>D2: Lo primero que uno ve es desconcierto..., las niñas. Preocupación..., y temor, a enfrentar la realidad. Piensan, (que) estando embarazadas van a tener más permanencia con ellos (...), que van a mantenerse en pareja”. Negativo, que dejan de ser tan niños y consiguen responsabilidades, (...) tienen una carga encima... psicológica”.</p>	<p>F: Por lo general los adolescentes cuando es un embarazo no planeado lo primero que siente es incertidumbre: qué voy a hacer, cómo lo voy a afrontar, a quién le digo.</p>		

7	<p>¿En qué cambió su proyecto de vida una vez tuvo su bebé? ¿De qué se ha tenido que privar?</p>	<p>M1: Total. Totalmente, porque la carrera que yo quería estudiar era medicina veterinaria (no Agronomía)” (...). “No me gusta estudiar a distancia”. “Levantarse a las 12 de la noche, para cambiar pañales, a dar tetero”. (...) “Es un vuelco de 180° a la vida de uno”. (...) “¿Mi vida tendría otro rumbo!” (...) “Porque realmente son sueños frustrados”. “Querer ya irse en este momento y conseguir un trabajo, es difícil”.</p>	<p>M2: “Mi proyecto de vida, no cambió. (...) “Amo mi profesión (Enfermería Superior) y sé que esto es vocación”. (...) Cambió mi vocación a partir del nacimiento de él”. (Si cambió para mejorar).</p>	<p>M3: “En nada... nada..., nada. He sido una muchacha..., desde muy pequeña he sido de “mi casa”(…). De pronto a uno le haya cambiado la vida, si uno hubiese sido más de afuera, si de amigos, de todo eso...”</p>	<p>D1: “Eso les da un vuelco enorme. (...) como mamás o padres responsables de sus hijos, les toca muy duro (...), no tienen una pareja, (...) se han estancado en su estudio, (...) conozco una niña (...) (que) pasó a ser la empleada de los papás del chico, (...) entonces sacrifican su libertad”.</p>	<p>D2: “¡Huy! Yo creo que les da un 99.99% les cambia la vida. (...) Físicamente su cuerpo no está preparado (...), la responsabilidad, (...) consecuencias psicológicas, hay frustración, hay rabia, hay desasosiego, hay inconformismo, y viene la rebeldía, y puede (...) que una niña (...) coja rabia contra los hombres... y después no tenga la oportunidad... nuevamente de rehacer o de llevar una vida normal”.</p>	<p>F: “En el marco de un proyecto de vida que yo tengo. ¿Qué quiero ser yo? Ser una mamá a temprana edad o ser una profesional, o quiero tener primero un bagaje para poseer un bienestar, tener una familia. (...) Que por un embarazo a temprana edad yo puedo truncan mi proyecto de vida”.</p>	<p>C1: “El proyecto de vida cambia definitivamente (...). Ya sea para bien o para mal”</p>	<p>C2: “El proyecto de vida, si cambia, porque antes de quedar embarazados, tenían unos sueños, unas metas, de... su vida futura, de la universidad ... como profesionales, y del mismo apoyo de los padres... de darles educación a ellos”.</p>
---	--------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

8	<p>¿Qué tan preparada se sentía para ser mamá, antes de quedar en embarazo ?</p> <p>¿Se sentía preparada ?</p>	<p>Nada... Yo vivía sola. (...) Cómo va estar uno preparado a los 16 años, para ser mamá. Para ya no dormir. Para lavar ropa todos los días. Para cada 2 horas dar de comer.</p> <p>E: ¿Hubiese preferido prevenir su embarazo?</p> <p>M1: “Si obvio hubiera querido prevenirlo, sí”.</p> <p>M1: “La carrera que yo quería estudiar era medicina veterinaria (no Agronomía)” (...). “No me gusta estudiar a distancia”. “Levantarse a las 12 de la noche, para cambiar pañales, a dar tetero”.</p>	<p>No, porque no quería ser mamá todavía. Pues no sé,... si y no. Yo quería salir de mi casa. Y pues mi única solución para que mi papá me dejara tranquila era un embarazo. Así que por eso lo busqué.</p> <p>E: “¿O sea que estaba planeado?”</p> <p>M2: “Por mi parte si. Por el papá, no. Él no sabía”.</p>	<p>Bien... yo creo que no, eso fue, lo de mi hijo fue consciente. Es, fue algo consciente. Fue de parte y parte.</p> <p>E: ¿O sea planeado?</p> <p>M3: Si, puede ser... Si, planeado fue mi hijo. Es algo que... que a cualquier mujer le gustaría, así sea tarde o temprano, (...) Ya es lo máximo (...) tener su hogar, su familia, sus hijos.</p> <p>E: ¿Hubiese preferido prevenir su embarazo? ¿por la edad por lo menos?</p> <p>M3: “Por la edad... de pronto si (se contradice, pero aclara), (...) es algo que... que a cualquier mujer le gustaría, así sea tarde o temprano”.</p>			<p>¿Usted cree que existen embarazos deseados en adolescentes ?</p> <p>F: “Desafortunadamente, las adolescentes están diciendo “si yo me embarazo, voy a tener una ayuda del gobierno, y ahí voy a tener un auxilio, con qué vivir” (...). “Eso para mí es un embarazo planeado, e intencionado : “Voy a hacer eso, porque sé que me van a dar esto”.</p>	<p>C1: “Incluso a los adultos, no nos enseñaron a ser padres” .</p>	<p>C2: “No es posible estar preparados para un embarazo a tan corta edad, porque estamos hablando nada más que de los 14 a los 16 años... se debe estar preparado psicológicamente, los cambios del cuerpo”.</p>
---	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Proceso de triangulación.

Categoría 1: Factores de riesgo asociados al embarazo adolescente	
<p>1. Individuales:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Subjetividad adolescente. • Percepción parcial de la realidad. Anticonceptivos • Noviazgo a temprana edad. 	<p>Convergencias:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Inexperiencia para generar soluciones: Ellas “creen poder asumir una maternidad responsable”, que son “maduras”, inteligentes que eso les sube el status social, que es “¡magnífico ser mamá! y que no tienen ningún aspecto negativo serlo. • Planeación por emociones “yo quería salir de mi casa, y pues mi única solución para que mi papá me dejara tranquila era un embarazo (...), y no lo hice, finalmente”. <p>Por curiosidad, dificultad de adquisición métodos anticonceptivos.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Noviazgo a temprana edad: Presión de compañeros y sentimiento de soledad. (Ver apéndice C ApC1C1 4,1; ApC1D1 2,1; ApC1M2 1,1 entrevistas).
	<p>Inconsistencias:</p> <p>“Me siento feliz (...). Como mejor como persona” (Ver apéndice C, ApC4M2 1,4 entrevista)</p>
<p>2. Familiares:</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Padres separados o familias descompuestas. Madre adolescente 1: “Yo nunca viví con mi papá”. • Problemas de comunicación, confianza y antivalores en casa. Madre adolescente 2: “Uno jamás le puede decir eso a los papás”. <p>Docente 2: “Admiten que sus hijas a muy temprana edad tengan relaciones con un “violador”” (Ver apéndice C, ApC1D2 2,2; ApC1M1-M2 1,1 entrevistas).</p>
<p>3. Institucionales:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Falta de articulación interinstitucional e intrainstitucional • Beneficio económico estatal 	<p>Coordinadora 1: “Debería haber más interacción entre nosotros mismos”.</p> <p>Docente 1: “Instituciones como el Hospital o el Bienestar Familiar, es más una presión, que un apoyo”.</p> <p>Funcionaria alcaldía: “Si yo me embarazo, voy a tener una ayuda del gobierno” (Ver apéndice C, ApC1C1 4,3 ApC1D1 2,3; ApC1F 3,3 entrevista)</p> <p>Contradicción: Funcionaria alcaldía: “La red que llamamos la “red de protección”: Hospital Regional, Comisaría de Familia e Instituto Colombiano de Bienestar Familiar”.</p> <p>Docente 2: “se ha trabajado con el Hospital Regional de Chiquinquirá”. (Ver apéndice C, ApC4F 3,7 entrevista)</p>

	(Ver apéndice C, ApC2D2 2,2 entrevista).
4. Sociales Mitos y/o paradigmas culturales:	Sexualidad para el matrimonio: Madre adolescente 1: “Mi mamá me tuvo a los 35 años, entonces ella es como un poco “enchapada a la antigua” ” “dentro del matrimonio donde debería pasar”. Responsabilidad de la mujer: Coordinadora 1: “Los hombres nunca piden explicación sobre un tema de sexualidad, siempre somos nosotras las mujeres” (Ver apéndice C, ApC1M1 1,4; ApC1C1 4,4 entrevista)
5. Delictivas	Madre adolescente 1: “La sociedad (...) ahorita, incita a las drogas, incita al sexo, incita a la pornografía”. Coordinadora 2: “el propio papá abusaba a sus hijas desde pequeñas”. (Ver apéndice C, ApC1M1 1,5; ApC1C1 4,5 entrevista)
Categoría 2: Factores de prevención del embarazo	
1. Crianza familiar: • Confianza y comunicación entre padres e hijos • Apoyo de padres • Valores	Convergencias: Madre adolescente 3: “el diálogo que haya en la casa (...). La formación es de casa”. Docente 2: “A nosotros nos hablaba mucho mi mamá”. Funcionaria alcaldía y focus group: Valores a la vida (“no ir a abortar”), responsabilidad y respeto. (Ver apéndice C, ApC2M3 1,1; ApC2D2 2,1; ApC2F 3,1; ApC2C1 4,1 entrevistas).
2. Educación sexual • Educación en derechos sexuales y planificación familiar • Transversalidad en Colegio • Reflexión personal	Convergencias: Madre adolescente 2: “derechos sexuales, reproductivos y planificación familiar”. Focus group: La aplicación en todas las áreas académicas. Funcionaria de la alcaldía: “Los embarazos en adolescentes tienden a aumentar. Sigue una línea ascendente, (...) que supera el nivel Departamental”. (Ver apéndice C, ApC2M2 1,2; ApC2D1-D2 2,2; ApC2F 3,2; ApC2C1-C2 4,2 entrevistas). Contradicción: Educación sexual en el Colegio: Madre adolescente 2: “aquí como que el tema no se trató a fondo”. Madre adolescente 1: “(...) un 10% o 2%, (...) dentro de una clase de informática”. Madre adolescente 3: “Ninguna” Docente 1: “Lo otro es pensar en qué tanto, esos temas estén provocando a que inicien ese proceso. Entonces, hasta qué punto se hacen bien o no se hacen bien las cosas”. (Ver apéndice C, ApC2M1-M2-M3 1,2; ApC2D1 2,2 entrevista).
Categoría 3: Ambivalencia sobre planeación de embarazo y proyecto de vida	
1. Embarazo planeado • Aspectos positivo de embarazo	Convergencias: Madre adolescente 2: “Por mi parte sí (si fue planeado). Por el papá, no. Él no sabía” (...). Madre adolescente 3: “Es algo que... que a cualquier mujer le gustaría, así sea tarde o temprano, (...) Ya es lo máximo”.

• Desventajas del embarazo	Madre adolescente 3: “Se hace un sacrificio de no estar cerca de él, de pronto, por cuestiones de estudio o de trabajo..., es algo sacrificante”. (Ver apéndice C, ApC3M2-M3 1,1 entrevista).
	Contradicción: Madre adolescente 3: “Por la edad... de pronto si (prevenir el embarazo)” (se contradice).” (Ver apéndice C, ApC3M3 1,3 entrevista).
2. Embarazo sin planearse • Desventajas del embarazo • Aspectos positivo de embarazo	Madre adolescente 1: “¡Si obvio hubiera querido prevenirlo, si!”. Madre adolescente M1: “La carrera que yo quería estudiar era medicina veterinaria (no Agronomía)” (...). “No me gusta estudiar a distancia”(…). “Levantarse a las 12 de la noche, para cambiar pañales, a dar tetero”. Madre adolescente 1: “Ya uno tiene un motivo porqué vivir”. (Ver apéndice C, ApC3M1 1,2 entrevista).
3. Cambio en el proyecto de vida	Madre adolescente 1: “Es un vuelco de 180° a la vida de uno” Coordinadora 1: “El proyecto de vida cambia definitivamente (...). Ya sea para bien o para mal”. Funcionaria alcaldía: “Cómo yo asumo mi sexualidad, en el marco de un proyecto de vida que yo tengo. ¿Qué quiero ser yo? Ser una mamá a temprana edad o ser una profesional”. (Ver apéndice C, ApC3M1 1,3; ApC3D1D2 2,3; ApC3F 3,3; ApC3C1-C2 4,3 entrevista)
	Contradicción: Madre adolescente 2: “Mi proyecto de vida, no cambió”. Madre adolescente 3: “En nada... nada..., nada. He sido una muchacha..., desde muy pequeña he sido de “mi casa”. (Ver apéndice C, ApC3M2-M3 1,3 entrevista)
Categoría 4: Factores protectores madres lactantes	
1. Apoyo del padre de niño/a:	Convergencias: Madre adolescente 2 y 3: Sí han tenido dicho apoyo (Karen y Jesica) parecen estar más contentas con su decisión, mientras que cuando el apoyo es nulo (como sucede con Soffa) se percibe más frustración que alegría (Ver apéndice C, ApC4M2-M3 1,1 entrevista).
	Inconsistencia: Docente 2: “En la mayoría de casos, noo (no hay apoyo del padre del niño/a) (...). Así... que hayan organizado su vida, que estén respondiendo, muy pocos”. (Ver apéndice C, ApC4D2 2,1 entrevista).
2. Afrontamiento a pesar de las dificultades	Madres adolescentes 1, 2 y 3: A pesar de los “sacrificios” que deben soportar, los afrontan de manera decidida. (Ver apéndice C, ApC4M1-M2-M3 1,2 entrevista).
3. Apoyo de docentes e institución	Madre adolescente 2: ““sí recibí como comentarios despectivos acerca de mi estado”. (Ver apéndice C, ApC4M2 1,3 entrevista).
	Contradicción: Docente 2: “En ningún momento se rechazan, y que por el contrario se les apoya moral, psicológica y académicamente”.

	<p>Coordinadores 1 y 2: lo corroboran en la entrevista como focus group. (Ver apéndice C, ApC4D2 2,3; ApC4C1-C2 4,3 entrevista).</p>
4. Aspectos positivos de ser mamá	<p>Madres adolescentes 1, 2 y 3: Expresión de cariño por sus hijos/as. Funcionaria alcaldía: “Apoyo económico del programa “Más familias en acción” subsidio del Estado para las familias de bajos recursos” (Ver apéndice C, ApC4M1-M2-M3 1,4; ApC4F 3,4 entrevista).</p>
	<p>Emociones de frustración y rebeldía, de la Categoría 5 factores amenazantes al bienestar de la madre y/o el niño. (Ver apéndice C, ApC5M1M2 1,2; ApC5D1-D2 2,2 entrevista).</p>
5. Normatividad	<p>Focus group: Ley 115 de 1994 Funcionaria alcaldía: La política pública de infancia, adolescencia y familia adoptada desde en el 2013 (Ver apéndice C, ApC4C2 4,5; ApC4F 3,5 entrevista).</p>
6. Solución de problemas en familia	<p>Madres adolescentes 2 y 3: Apoyo completo de los dos padres. (Ver apéndice C, ApC4M2-M3 1,6 entrevista).</p>
	<p>Inconsistencia: Madre adolescente 1: Recibe el apoyo únicamente de su mamá. Ver apéndice C, ApC4M1 1,6 entrevista).</p>
7. Apoyo desde otras instituciones	<p>Funcionaria alcaldía: “Red de protección”: Hospital Regional, Comisaría de Familia e Instituto Colombiano de Bienestar Familiar”. (Ver apéndice C, ApC4F 3,7 entrevista).</p>
	<p>Inconsistencia: Madre adolescente 2: “No fui a ninguna institución”. Aunque también menciona atención en el parto en el Hospital de la capital del Departamento. Docente 1: “Instituciones como el Hospital o el Bienestar Familiar, es más una presión, que un apoyo” (Ver apéndice C, ApC4M2 1,7; ApC4D1 2,7 entrevista).</p>
Categoría 5: Factores amenazantes al bienestar de madre y/o niño(a)	
1. Nulo apoyo del padre de niño/a:	<p>Convergencias: Madre adolescente 1: Describe al papá de su hijo como “irresponsable total”. Docente 1: “Están las dos opciones: la que le dice que “está con ella y que va hasta el final por ese bebé”, y en la que le da susto y se aleja de la responsabilidad” (Ver apéndice C, ApC5M1 1,1 entrevista). (Ver apéndice C, Ap4D1 2,1 entrevista).</p>
	<p>Inconsistencia: Madre adolescente 2: “¡Completo! Emocional, económico. Él está con nosotros, y él es pues, mi pareja”. Madre adolescente 3: “Bien, hasta el día de hoy ha respondido por él (Ver apéndice C, ApC4M2-M3 1,1 entrevista).</p>

2. Emociones de frustración y rebeldía	<p>Convergencias: Madre adolescente 1: “Porque a los 17 años, quedan muchos sueños frustrados”. Madre adolescente 2: “Cuando mi hijo nació (...) el personal de enfermeras a mi me trató muy mal por la edad (...). Soy más rebelde” Docentes 1: “Veo que se han estancado en su estudio” Docentes 2: “Trae consecuencias psicológicas, hay frustración” (Ver apéndice C, ApC5M1-M2 1,2; ApC5D1-D2 2,2 entrevista).</p> <p>Inconsistencia: Madre adolescente 1: “Mamá te quiero”, “mamá te amo”, “mamá estás linda”. Madre adolescente 2: “Me siento feliz”. (Ver apéndice C, ApC3M1 1,2; ApC4M2 1,4 entrevista).</p>
3. Problemas con el cuidado del niño/a	<p>Convergencias: Madres adolescentes 1 y 2, docente 1 y focus group: Presentan dificultades en cuanto a cuidados, salud, tiempo, esfuerzo, no dormir, dejar de salir a hacer vida social y la presión para responder por el nuevo ser. (Ver apéndice C, ApC5M1-M2 1,3; ApC5D1 2,3; ApC5C1 4,3 entrevista).</p> <p>Contradicción: Docente 2: “En ningún momento se rechazan, y que por el contrario se les apoya moral, psicológica y académicamente”. Coordinadores 1 y 2: lo corroboran en la entrevista como focus group. (Ver apéndice C, ApC4 2,3; ApC4C1-C2 4,3 entrevista).</p>
4. Juzgamiento social	<p>Convergencias: Madre adolescente 2: “Por algunos profesores (...) yo sentía la presión”. (Ver apéndice C, ApC5M2 1,4 entrevista).</p> <p>Contradicción: Focus group: “Los profesores, la mayoría son conscientes y considerados”. (Ver apéndice C, ApC5C1 4,4 entrevista).</p>
Categoría 6: Estrategias de solución	
1. Pautas de crianza	<p>Convergencias: Madre adolescente 1: “Los padres, es que les den confianza a los hijos”. Docente 1: “Parte de unos valores que se dan en casa”. Docente 2: “Cuando se fomentan valores desde la casa, a uno le queda algo como hijo”. Funcionaria alcaldía: “Con unos valores que de momento se están cambiando (...), tenemos que luchar..., dirigir las acciones y las estrategias”. Focus group: “(Reforzar) una formación de valores, por el hogar”. (Ver apéndice C, ApC6M1 1,1; ApC6D1-D2 2,1; ApC6F 3,1; y ApC6C1 4,1 entrevista).</p>
2. Articulación interinstitucional e intrainstitucional.	<p>Convergencias: Madre adolescente 1: “Me gustaría darle una charla a las chicas”.</p>

	<p>Docentes 2: “Brigadas, bien planeadas, de prevención, y (...) de manejo de estímulos”.</p> <p>Funcionaria alcaldía: La define como la manera para pensar “la problemática, analicemos la problemática, reflexionemos y busquémosle solución... entre todos”.</p> <p>Coordinadora 1 (focus group): “Una responsabilidad compartida, comunidad educativa, padres de familia, institución, y pues las otras entidades que apoyan en ese sentido”.</p> <p>(Ver apéndice C, ApC6M1 1,2; ApC6D2 2,2; ApC6F 3,2; ApC6C1 4,2 entrevista).</p>
<p>3. Prevención y promoción desde la oficina de psico-orientación</p>	<p>Convergencias:</p> <p>Madre adolescente 1: “Dando la confianza suficiente para que, tal vez, hayan preguntas (...). “Capacitaciones, charlas, juegos”.</p> <p>Docente 1: “Con sus conocimientos psicológicos que ustedes los orientadores tienen, se ayude un poco más a manejar esos antivalores que tienen los adolescentes, a darle un vuelco a esa información.”.</p> <p>Docente 2: “Brigadas, bien planeadas, de prevención, y (...) de manejo de estímulos”.</p> <p>Funcionaria alcaldía: “es una oficina clave para la atención de estudiantes de manera profesional”.</p> <p>Coordinadora 1 (focus group): “Las escuelas de padres que ustedes dirigen también (se refiere al Comité de Convivencia, del cual hace parte el Orientador), entonces se concientizan en esta situación para que haya una responsabilidad compartida”.</p> <p>(Ver apéndice C, ApC6M1 1,3; ApC6D1-D2 2,3; ApC6F 3,3; ApC6C1 4,3 entrevista).</p>

Apéndice E. Resultados member checking.

PARTICIPANTE	FRASES O CITAS DE LA PERSONA ENTREVISTADA	MEMBER CHECKING
Sofía (M1)	“(…) todo cambia porque de ser una chica rebelde, que uno decía cielo, y le daban el cielo a uno, (…) quiero tales zapatos, le daban tales zapatos, todo cambia en la casa”.	“El que los papás te daban todo. No te hacía falta nada. Que para conseguir algo tengo que ganarlo. Ya no soy consentida. Ni mimada. Mucho menos caprichosa”.
Karen (M2)	“(…) No quería ser mamá todavía. Pues no sé,... sí y no. Yo quería salir de mi casa. Y pues mi única solución para que mi papá me dejara tranquila era un embarazo. Así que por eso lo busqué”	“Yo sentía una presión de mi familia y más de los celos compulsivos de mi papá, esa era la razón principal por la que yo quería salir de la casa. Porque mi papá era de esos hombres que no me dejaban salir de la casa (...). Así que ese deseo compulsivo de la típica adolescente fue la que me llevó a tomar la decisión irresponsablemente de tener un hijo. Pero ya cuando pensé, con cabeza fría, viendo las consecuencias que eso me iba a traer, fue cuando ya dije ¡qué hice...! Pero hoy en día no me arrepiento... para nada.
Karen (M2)	“Mi proyecto de vida, no cambió. Realmente no cambió. (...) Cambió mi vocación a partir del nacimiento de él”.	Y sí efectivamente, mi proyecto de vida no cambió. Yo quería estudiar medicina, (...) por ayudar a las personas. (...) Cuando mi hijo nació, mi papá ya no quiso. Yo quería..., estudiar Derecho y Ciencias Políticas. Y desde el momento que nació mi bebé, (...) definitivamente (...) por vocación (...) Enfermería (...) para poder compartir con los bebés. Por eso mi vocación cambió.
Isabel (D2)	"Siempre uno les habla de cómo prevenir el embarazo..., de estos comportamientos que a veces se desfasan", y entonces resultan... un hijo más".	Se salen de la realidad por un motivo de emotividad, y se olvidan de los consejos y de la prevención.
Catalina (C1)	“Hay políticas educativas en que en este momento, a consciencia, dicen que no admiten a las niñas que están embarazadas”	“Hay otros colegios que tienen esa política y control de ingreso. Niñas y niños lo utilizo para referirme a las y los menores de 18 años”
Catalina (C1)	“Las niñas que han tenido su hijo, están en un programa de beneficio social, a estas niñas también las ven favorecidas”	“El programa de Familias en Acción”