

	TITULO
ARTICULO 1	Embarazo adolescente y la construcción de identidad

ARTICULO 2 Factores asociados al inicio de vida sexual y al embarazo adolescente en Colombia. Estudio de corte transversal

ARTICULO 3

Transformaciones de la subjetividad desde el discurso de una madre adolescente

ARTICULO 4 La realidad de convertirse en una madre adolescente

ARTICULO 5 EL PADRE ADOLESCENTE, SU RELACIÓN
PARENTAL Y DE PAREJA

ARTICULO 6

SER PADRES Y MADRES A
EDADES TEMPRANAS
EXPERIENCIAS Y SIGNIFICADOS

ARTUCULO 7

Prácticas parentales y su relación con conductas prosociales y agresivas en niños, niñas y adolescentes de instituciones educativas

ARTICULO 8

El embarazo en la adolescencia desde las perspectivas salud y sociedad

ARTICULO 9

EMBARAZO ADOLESCENTE ENTRE 12 Y 19 AÑOS

ARTICULO 10

Factores que influyen en el embarazo en la adolescencia

ARTICULO 11

Embarazo en la adolescencia: algunos factores biopsicosociales

ARTICULO12

La paternidad en el adolescente: Un problema social.

ARTICULO 13	ADOLESCENCIA Y MATERNIDAD. IMPACTO PSICOLÓGICO EN LA MUJER
ARTICULO 14	Prevalencia de embarazo y características demográficas, sociales, familiares, económicas de las adolescentes, Carepa, Colombia

Artículo 15	Programa de multimedia prevención del embarazo en adolescentes de 12 a 20 años de edad
Artículo 16	Estilos relacionales parentales: estudio con adolescentes y sus padres

Artículo 17	Parentalidad y salud mental adolescente: diferencias entre ciudades y tipo de dependencia escolar
Artículo 18	ESTILOS PARENTALES, PARENTALIDAD POSITIVA Y FORMACIÓN DE PADRES
Artículo 19	Significado otorgado a la parentalidad durante el transcurso del
Artículo 20	Estilos educativos parentales y embarazo en adolescentes

RESUMEN ANALITICO ESPECIALIZADO

AUTOR	EDICION	FECHA	PALABRAS CLAVES
William Mantilla Cárdenas, John Álvaro López y Ángela Cortés	Departamento de Comunicaciones de la Universidad Santo Tomás, Bogota, D.C. - Colombia	24 junio 2015	Identidad, adolescencia y embarazo adolescente

Ángela María Pinzón-
Rondón¹ , Ángela María
Ruiz-Sternberg² , Paula
Andrea AguileraOtalvaro³ ,
Paula Daniela Abril-Basto⁴

REV CHIL OBSTET
GINECOL 2018; 83(5): 487
- 499

Año 2018
Bogota,
Colombia

Embarazo
adolescente, inicio de
vida sexual, Colombia

Clara Ximena Merchán
Chaparro

Universidad Santo Tomás
Facultad de Comunicación
Social para la Paz Énfasis
de comunicación-
educación

Año 2015
Bogota,
Colombia

No se mencionan en
el documento

: Claudia Moreno Mojica,
Leidy Hernández Mancipe,
Tania Rincón Villamil.

Investig. Enferm. Imagen
Desarr. ISSN 0124-2059 19
(2): 13-28, julio-diciembre de
2017

Año 2017,
Bogotá,
Colombia

embarazo; salud del
adolescente; enfermería

RODRIGO MOLINA
GUTIÉRREZ

ULTIMA DÉCADA N°35,
CIDPA VALPARAÍSO,
DICIEMBRE 2011, PP. 89-
110.

Mes Diciembre
del año 2011

PATERNIDAD,
PARENTALIDAD,
RELACIÓN DE
PAREJA

<p>De Martino Bermudez Monica</p>	<p>Revista prisma social Nº 23 ADOLESCENCIAS Y RIESGOS: ESCENARIOS PARA LA SOCIALIZACIÓN EN LAS SOCIEDADES GLOBALES</p>	<p>Mes Diciembre Año 2018</p>	<p>Paternidad; Adolescencia; Pobreza; Ética Sexual.</p>
---------------------------------------	---	-----------------------------------	---

PEREZ, Kethy L. ROMERO
kelly, ROBLES Johana L,
FLORES Marianella.

Revista ESPACIOS. ISSN 0798
1015 Vol. 40 (Nº 31) Año
2019

Mes de
septiembre del
año 2019

Practicas parentales,
agresividad,
Prosocialbilidad

Maydel Gálvez Espinosa,
Lina Rodríguez Arévalo,
Cornelio Osvaldo Rodríguez
Sánchez

Revista Cubana de Medicina
General Integral
versión impresa ISSN 0864-
2125versión On-line ISSN
1561-3038

junio 2016

Embarazo;
adolescencia; trastornos
psicosociales.

<p>BARROZO, MARIELA PRESSIANI, GRACIELA</p>	<p>UNIVERSIDAD NACIONAL DE CUYO FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS LICENCIATURA EN ENFERMERIA SEDE SAN MARTIN- tesis SAN MARTIN, MENDOZA</p>	<p>octubre DE 2011</p>	<p>No las mencionan.</p>
---	--	------------------------	--------------------------

Rodolfo Alarcón Argota
Jeorgelina Coello Larrea
Julio Cabrera García
Guadalupe Monier Despeine

Revista Cubana de
Enfermería
versión impresa ISSN 0864-
0319versión On-line ISSN
1561-2961

Ciudad de la
Habana ene.-jun.
2009

Adolescencia,
embarazo., trastornos
psicosociales,
sexualidad,
reproducción.

<p>Rosa María Alonso Uría,¹ Ana Campo González,² Alina González Hernández,³ Beatriz Rodríguez Alonso⁴ y Lucrecia Medina Vicente⁵</p>	<p>Revista Cubana de Medicina General Integral versión impresa ISSN 0864-2125 versión On-line ISSN 1561-3038</p>	<p>La Habana sep.-dic. 2005</p>	<p>Embarazo en la adolescencia, educación sexual, salud reproductiva.</p>
---	--	---------------------------------	---

Elizabeth Rodríguez González.

Archivos Venezolanos de
Puericultura y Pediatría
versión impresa ISSN 0004-
0649

Caracas sep.
2009

Adolescent male,
Paternity, Social factors,
Family.

Dra. Lourdes Ibarra Mustelier	REVISTA CUBANA DE PSICOLOGIA Vol. 20. No. 1,2003	2003	No las menciona
Mercado & Sandoval	Revista CES Salud Pública, 8 (1), 25-33.	2017	No las menciona

Cajamarca.	Universidad Santo Tomas de Aquino, Bogota	2013	Este proyecto tendrá como fin, apoyar y fortalecer un programa. : Campaña de Prevención educativo y preventivo del Embarazo no deseado en adolescentes entre los 12 y 20 años de edad, y dirigido a los estratos 1, 2, y 3. Como también motivar a las familias implicadas a la confianza y credibilidad de una buena información y orientación divulgada por la web. Los componentes del proyecto se basarán en casos reales que se viven en BogotáColombia y en sectores de mayor vulnerabilidad, y de estratos 1, 2 y 3, como también de zonas rurales.
Alvaro Cpano Bosh, Maria del Lujan Gonzalez Tornaria, y Natalie Massonier	Universidad Catolica del Uruguay	2016	Familia, estrategias de socialización, estilos parentales, y adolescencia

DESCRIPCION	FUENTES
<p>Es una investigacion que pertenece a un programa institucional para la promoción y prevención en salud sexual y reproductiva de un articulo de la revista de investigaciones de la Universidad Santo Tomas.</p>	<p>Willian Mantilla, docente investigador de la Unidad de Investigación y Posgrados (Director de la investigación). John Álvaro López y Ángela Cortés, psicólogos egresados de la Universidad Santo Tomás (investigadores principales).</p>

Es un artículo de investigación que pertenece al Grupo de Investigación Clínica y Grupo de Investigación en Salud Pública, Escuela de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad del Rosario, Bogotá, Colombia

Es un trabajo de grado con modalidad de monografía perteneciente a un programa institucional de Comunicación Social para la Paz la Universidad Santo Tomas.

Es un artículo derivado de una investigación de la Universidad Javeriana.

Enfermera, Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia (UPTC), Tunja, Colombia.

Magíster en Enfermería, Universidad de La Sabana, Chía, Colombia. Candidata a Magíster en Pedagogía, Universidad Santo Tomás, Bogotá, Colombia. Docente de la Escuela de Enfermería, UPTC. Correo electrónico: claudiamaria.moreno@uptc.edu.com

Estudiante de pregrado en Enfermería, Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia (UPTC), Tunja, Colombia. Miembro del semillero del grupo de investigación Calidad y Cuidado en Enfermería. Correo electrónico: leidyhernandez0202@gmail.com. Estudiante de pregrado en Enfermería, Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia (UPTC), Tunja, Colombia. Miembro del semillero del grupo de investigación Calidad y Cuidado en Enfermería. Correo electrónico: taniarincon2609@gmail.com

Esta investigación de trabajo parte del proyecto FONDECYT N°1080370 en Chile

Chileno, sociólogo, Master of Arts in Sociology, Concordia University, Montreal, Canadá. Investigador del Centro de Estudio para el Desarrollo de la Mujer (CEDEM), Santiago, Chile.

Correo electrónico: rodrigo.molina.gutierrez@gmail.com.

Trabajo parte del proyecto FONDECYT N° 1080370 «Familias, maternidad y paternidad adolescentes en Chile. Magnitud, características, distribución geográfica, sentidos subjetivos y prácticas».

El artículo es producto del proyecto visibilizando la paternidad adolescente en sectores de pobreza, financiada por la Comisión sectorial de investigación científica (CSISC) de la Universidad de la República. Dicha investigación fue avalada y respaldada por organizaciones públicas y privadas como: Ministerio de desarrollo social (MIDES); Aldeas Infantiles S.O.S y vida y educación.

Profesora Titular en régimen de dedicación total, coordinadora del Área Infancia y Familia – Departamento de Trabajo social – Facultad de Ciencias Sociales de la Universidad de la República – Montevideo, Uruguay.

El objetivo del artículo es establecer la relación entre prácticas parentales, conducta prosocial y conducta agresiva en niños y adolescentes de dos instituciones educativas públicas. La población estuvo constituida por 363 estudiantes.

Pérez, K. L., Romero, K., Robles, J. L., & Flórez, M. (2019). Prácticas parentales y su relación con conductas prosociales y agresivas en niños, niñas y adolescentes de instituciones educativas. *Revista espacios*, 40(31), 8-17.

La gestación en la adolescencia continúa siendo un problema importante para los profesionales de la salud, ya que el embarazo en este período tiene importantes consecuencias sociales y de salud sobre la madre adolescente y su hijo. El objetivo analizar la repercusión del embarazo en la adolescencia desde las perspectivas de salud y sociedad.

Gálvez Espinosa, M., Rodríguez Arévalo, L., & Rodríguez Sánchez, C. O. (2016). El embarazo en la adolescencia desde las perspectivas salud y sociedad. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 32(2), 280-289.

Objetivos

Identificar los factores que inciden en el aumento de embarazo en adolescentes entre 12 y 19 años del departamento de Santa Rosa durante el año 2010.

Específicos: Conocer, qué tipo de información poseen los adolescentes entre 12 y 19 años, sobre sexualidad y métodos anticonceptivos. Analizar la calidad y cantidad de información que se les brinda en los colegios de nivel EGB3 y Polimodal, del departamento de Santa Rosa, sobre sexualidad y métodos anticonceptivos.

Barrozo, M., & Pressiani, G. (2011). Embarazo adolescente entre 12 y 19 años (Doctoral dissertation, Universidad Nacional de Cuyo. Facultad de Ciencias Médicas. Escuela de Enfermería.).

La adolescencia, etapa que sucede a la niñez y que se extiende hasta la edad adulta, es un período que se caracteriza por profundos cambios físicos, psicológicos y sociales donde es difícil establecer límites cronológicos precisos para este período vital que abarca desde los 10 hasta los 19 años.

Alarcón Argota, R., Coello Larrea, J., Cabrera García, J., & Monier Despeine, G. (2009). Factores que influyen en el embarazo en la adolescencia. *Revista cubana de enfermería*, 25 (1-2), 0-0.

Se realizó un estudio descriptivo, prospectivo, y con carácter comparativo entre 2 grupos poblacionales: grupo A, integrado por todas las madres adolescentes atendidas en el Hospital Docente Ginecoobstétrico de Guanabacoa en el período comprendido del 1ro. de enero al 31 de diciembre de 2001, y el grupo B representado por 506 madres (que es el doble de las madres adolescentes), con edad comprendida entre los 20 y los 35 años de edad, para identificar algunos factores biopsicosociales presentes en ambos grupos.

Alonso Uría, R. M., Campo González, A., González Hernández, A., Rodríguez Alonso, B., & Medina Vicente, L. (2005). Embarazo en la adolescencia: algunos factores biopsicosociales. Revista Cubana de Medicina General Integral, 21 (5-6), 0-0.

La paternidad en adolescentes se ha convertido en un problema de profunda relevancia pública. La actitud con la que el varón adolescente implicado en la paternidad enfrenta la vida, resulta de la influencia cotidiana del ambiente familiar o grupo social en que se desarrollan él y su pareja. Buscar la perspectiva social del varón adolescente ante la paternidad.

Rodríguez González, E. (2009). La paternidad en el adolescente: Un problema social. Archivos Venezolanos de Puericultura y Pediatría, 72(3), 86-91.

<p>El embarazo y la maternidad impactan psicológica, cultural, social y biológicamente a la mujer y en particular a la madre adolescente. En el artículo se aborda cómo se conjugan los procesos vinculados al desempeño del nuevo rol de madre y con el de la situación de crisis del desarrollo caracterizado por la necesidad de autonomía y libertad propio de la adolescencia.</p>	<p>Mustelier, L. (2003). Adolescencia y maternidad. Impacto psicológico en la mujer. Revista cubana de psicología, 20(1), 43-48.</p>
<p>Determinar la prevalencia del embarazo y las características demográficas, sociales, familiares y económicos en adolescentes de 10 a 19 años del municipio de Carepa, Colombia. Estudio de corte transversal, donde se describe la prevalencia de embarazo, las características sociales, demográficas, familiares, económicas de las adolescentes del municipio de Carepa a partir de la información tomada de fuente primaria por personal idóneo. Se tuvieron como criterios de inclusión la una edad entre 10 a 19 años y se excluyeron a las mujeres que en el momento de aplicar la encuesta tenían limitaciones auditivas, motrices y del habla para responder la encuesta.</p>	<p>Mercado, C. A. G., & Sandoval, G. M. (2017). Prevalencia de embarazo y características demográficas, sociales, familiares, económicas de las adolescentes, Carepa, Colombia. Revista CES Salud Pública, 8(1), 25-33.</p>

	<p>Cajamarca, J. (2013). Programa de multimedia prevencion del embarazo en adolescentes de 12 a 20 años de edad (Especializacion en gerencia de mulltimedia). Universidad Santo Tomas de Aquino, Bogota.</p>
<p>Se estudiaron los estilos parentales según la percepción de padres, madres y sus hijos e hijas de 12 años. Se aplicaron las escalas de Afecto y de Normas y Exigencias a 107 padres y madres y 107 hijos e hijas. Se encontraron diferencias significativas en la percepción de padres y madres, en el factor Crítica/Rechazo y en la subescala Inductiva, según el sexo de los hijos que respondieron. Las percepciones de hijos e hijas arrojaron diferencias significativas para los padres, en las escalas Afecto e Indulgente y para las madres en las escalas Afecto, Indulgente e Inductiva. Los padres con nivel de enseñanza primaria aparecieron significativamente más inductivos que quienes tuvieron estudios universitarios.</p>	<p><u>Capano Bosch, Alvaro, González Tornaría, María del Luján, & Massonnier, Natalie. (2016). Estilos relacionales parentales: estudio con adolescentes y sus padres. Revista de Psicología (PUCP), 34(2), 413-444.</u> https://dx.doi.org/10.18800/psico.201602.008</p>

<p>Este estudio pretende comprobar el modelo en tres ciudades de Chile y tipos de escuelas. Resultados: el modelo responde en la muestra total, pero presenta diferencias por ciudad y dependencia escolar. La iniciativa social no se relaciona con el apoyo social parental en Antofagasta, pero sí en Santiago y Concepción. Indicadores de depresión son más altos en colegios particulares privados; los subvencionados presentan los menores puntajes en comportamiento antisocial.</p>	<p>Casassus Rodino, M., Valdés Correa, M., Florenzano Urzúa, R., Cáceres Contreras, E., Aspillaga Herrera, C., & Santander Rigollet, S. (2011). Parentalidad y salud mental adolescente: diferencias entre ciudades y tipo de dependencia escolar. <i>Revista De Psicología</i>, 20(2), Pág. 125–146. https://doi.org/10.5354/0719-0581.2011.17935</p>
<p>El presente trabajo surge como una inquietud de los autores, (integrantes de una ONG que se dedica al trabajo con niños y adolescentes que han sufrido la vulneración de algunos de sus derechos) por revisar en un rápido recorrido los desarrollos conceptuales que nos parecen más relevantes sobre los estilos educativos parentales y las posibles consecuencias del ejercicio de uno u otro en niños y/o adolescentes.</p>	<p>Capano, Álvaro, & Ubach, Andrea. (2013). Estilos parentales, parentalidad positiva y formación de padres.. <i>Ciencias Psicológicas</i>, 7(1), 83-95. Recuperado en 29 de agosto de 2022, de http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-42212013000100008&lng=es&tlng=es.</p>
<p>El objetivo de este estudio consiste en comparar los estilos educativos</p>	<p>Póo F, Ana María, Aravena C, Gabriela, Pérez-López, S., Ortiz-Zaragoza, M. C.,</p>

CONTENIDOS

El documento es un ejercicio investigativo que desarrolla tres conceptos iniciales como identidad, adolescencia y embarazo adolescente. Su objetivo es comprender las relaciones que se presentan entre el embarazo adolescente y el proceso de construcción de identidad en mujeres de 15 a 19 años pertenecientes a la localidad cuarta de Bogotá, D.C.

En la introducción se da un amplio concepto de identidad para poder definir esta variante dentro de la etapa de vida adolescente y analizarlo en madres adolescentes. La teoría de la identidad da a conocer como los sujetos tienden a entenderse a sí mismos y a su ambiente a través de lo que perciben de los roles que ellos y otros asumen dentro de la sociedad y la cultura a la que pertenecen.

Según la discusión y análisis de resultados existe una relación estrecha entre la construcción de identidad y embarazo adolescente también en que la identidad radica en componentes sociales.

El embarazo adolescente como hecho social influye en la forma como el yo se construye, al yo que vive el embarazo y al yo que mediante al embarazo da cuenta de una modificación en su identidad, las interacciones sociales direccionan las acciones de los sujetos; y también reorganizan los órdenes de relación con sus familiares, amigos y círculos cercanos, también al relacionar la construcción de identidad con la identidad sexualidad, el sujeto estructura su yo con la experiencia, con lo que viven y desean vivir, entendiendo esta lógica desde un aspecto biológico natural también tiene respaldos culturales medidos por interacción con los pares y medios de comunicación.

En la organización familiar la identidad del sujeto elabora autocategorización acorde como es percibida ahora por los miembros de la familia con códigos, responsabilidades como madre cuando esta adolescente no ha logrado establecer sus propios asuntos de su

El artículo investigativo se basa en componente analítico para determinar los factores asociados al inicio de la vida sexual y al embarazo adolescente en Colombia.

Se estima un gran aumento en cifras del 23.4% entre el año 2008 y 2014 que trajo consigo consecuencias a nivel social, emocional y biológico tanto la madre como el bebé. En cuanto al nivel social se estima deserción escolar, vulnerabilidad a redes de explotación sexual o red de delincuencia y disminuye la posibilidad de encontrar empleo, generando así más pobreza.

En el ámbito emocional reduce la posibilidad de tener una relación estable, predispone a trastornos emocionales como depresión, asociado a intentos de suicidio y consumo de drogas, en cuanto a factores biológicos las adolescentes tienen mayor probabilidad de tener anemia, preeclampsia, problemas de parto y bajar de peso al nacer, mortalidad materna o perinatal.

Según diferentes estudios la vida sexual de un adolescente inicia antes de los 15 años, los factores culturales pueden influir en este comportamiento sobre el tabú de hablar acerca de temas de sexualidad, falta de comunicación de padres a hijos. Otros factores que influyen a iniciar una vida sexual adolescente es la falta de acceso a métodos anticonceptivos, violencia sexual, baja escolaridad, insuficiente educación sexual.

En Colombia las cifras de embarazo adolescente en el año 2014 aumento el 23,4% en el año 2014 total de los nacimientos, también indica que se presenta frecuente en áreas rurales, con un menor nivel socioeconómico entre edades de 12 a 15 años además indica que el inicio de vida sexual es mas frecuente en hombres que en mujeres. En los resultados de investigación se encontró por medio de las encuestas realizadas que las mujeres adolescentes iniciaron su vida sexual entre los 17 años y el 37% afirmaron tener empleo los últimos 12 meses, pero aquellas mujeres en estado de embarazo con un porcentaje de 61,6% y estaban asistiendo a la escuela un 74,5%

El 54,9% de mujeres en estado de embarazo se han encontrado en un estado de mayor pobreza y el 43,5% de las adolescentes ha sufrido violencia física por parte sus padres., el 3.5% se identifico como victima de violencia sexual.

Los factores que propiciaron el aumento de inicio en la vida sexual de las adolescentes fue mayor de edad cronológica, convivir con la pareja, haber sido víctima de violencia física por parte de los padres y haber sufrido violencia sexual. Las mujeres que conviven en pareja obtuvieron mayor posibilidad de quedar en embarazo por presión a la pareja por lo cual esta aparición determina un matrimonio infantil. Estudios llevados en Colombia demuestran que el mayor riesgo de embarazo se encuentra en edades entre los 16 a 19 años por que se relaciona con vínculos cercanos de amistades e influencia en las relaciones de noviazgo. En relación con la violencia parental se explica que se forma un hogar disfuncional haciendo que las adolescentes encuentren atención y afecta en otros lugares y personas exponiéndose a conductas de riesgo, llevándolas a tener relaciones sexuales primitivas, quedando en embarazo.

En Colombia la violencia sexual es un factor determinado por múltiples causas que esta influenciado por maltrato a las parejas, personas cercanas, el vínculo familiar, personas vinculadas a grupos armados y personas con poder que toman el control de las adolescentes. La violencia sexual en el marco del conflicto armado colombiano, se comprende como una estrategia de poder de los grupos armados para dominar las comunidades, establecer control territorial y en muchos casos, instrumentalizar a las mujeres.

En cuanto a factores que disminuyen la posibilidad de inicio de la vida

La investigación tiene como fin indagar en las transformaciones sociales más significativas de la historia de cinco jóvenes del sur de Bogotá con el propósito de generar concientización de su problemática desde el discurso para visibilizar sus historias de vida. Las cifras de embarazo adolescente aumentaron en el año 2010 generalmente en embarazos no planificados o deseados, trayendo consigo impactos negativos tanto físicos y mentales para las adolescentes.

Según Profamilia (2013) los índices de las madres adolescentes están reflejado por la falta de educación de métodos anticonceptivos por ser un tema tabú al momento de indagar, por desinformación o por sumisión a la pareja. Según diferentes estadísticas del Dane y Profamilia se demuestra que la población más afectada por el embarazo adolescente es por sectores popularizados, de estratos bajos y vulnerables. En el marco epistemológico la subjetividad hace parte del anclaje de investigación que busca comprender el fenómeno social en el que se ha convertido el embarazo adolescente desde la perspectiva de cambios emocionales, físicos, personales y visión del mundo durante el embarazo y después del nacimiento.

Esta perspectiva se miró bajo los lineamientos de la filosofía hegeliana y kantiana no solo desde la construcción individual si no también un proceso social. Esta mirada se dividió en dos categorías la primera en las representaciones desde la perspectiva de las adolescentes como observan el mundo su forma de interactuar en él, sus sentimientos, pensamientos y acciones, por otro lado está la identidad que se construye en la adolescencia.

Las practicas discursivas son de importancia en esta investigación debido que se desarrolla en el campo de la comunicación, el análisis del discurso permite indagar acerca de las trasformaciones de la subjetividad que experimentaron en el nacimiento de sus hijos. Por otra parte, se encuentra las mediaciones sociales que influenciaron en su experiencia en medio del embarazo, para comprender la subjetividad, el contexto cultural y donde se desarrollaron. Dentro de esta investigación se analizaron tres instituciones socializantes que fueron importantes en el proceso de embarazo, tales como la iglesia, la familia y la escuela ya que son considerados primeras instituciones socializantes creadas por el hombre. La iglesia esta en contra de las relaciones sexuales antes del matrimonio por lo cual esta en contra del embarazo adolescente y a que los adolescentes vivan la sexualidad plena y con responsabilidad fuera del matrimonio.

La segunda institución es la familia ya que se considera como el núcleo fundamental de la sociedad que genera influencia y reconfigura el sentido propio en el que están conformadas, por esto fue importante conocer la influencia alrededor del discurso de la sexualidad y el embarazo en las jóvenes dentro del contexto familiar. La tercera institución es la escuela, un espacio en donde la sociedad determino como un lugar de aprendizaje para adquirir capacidades y competencias, en la que influyen en la toma de decisiones de los seres humanos, es por ello relevante conocer la influencia que tuvo la escuela en las madres adolescentes.

Dentro del análisis interpretativo se encontró la influencia que tenían por parte de las instituciones sociales como la pareja, la iglesia, la escuela y la familia, durante la investigación las jóvenes indicaban que se sentían influenciadas por estas instituciones sociales debido que las practicas discursivas cobraron el papel de la construcción de un discurso configurado en la justificación machista.

Para analizar las mediaciones sociales, fue necesario analizarlo desde el punto de vista que estaban fundamentadas, en primera instancia la iglesia católica ya que las cinco jóvenes pertenecían a la religión católica o cristiana, la familia y la escuela de las jóvenes pertenecían a familias de estratos populares.

La organización mundial de la salud define la adolescencia desde un periodo entre los 10 y 19 años de edad, en el que el individuo adquiere capacidad reproductiva, patrones psicológicos en la transición de la niñez y la vida adulta, este transito es influenciado por la cultura, características familiares condiciones socioeconómicas nivel educativo factores protectores y de riesgo y el nivel educativo.

el embarazo durante la adolescencia se considera un problema mundial de salud pública, por el incremento de la morbilidad y mortalidad materna y neonatal, pero en si el mayor riesgo de no tiene que ver con problemas fisiológicos si no mas socioculturales, condiciones de cuidado y apoyo familiar.

La investigación da entender la comprensión del proceso de convertirse en madre, el significado de los sentimientos, actitudes, emociones y la interpretación que hace la madre de la situación en relación con las fases por las que ha transitado para alcanzar su nuevo rol.

Los temas centrales originaron ocho categorías, para ser determinar los estilos parentales y sus consecuencias en la vida de las adolescentes, además del rol y la identidad que construyen en esta etapa de sus vidas, por lo que se determinó que la ausencia de relación afectiva causaba en ella la necesidad de buscar afecto en sus pares, contacto físico y atracción sexual lo que llevaba a la iniciación de la vida sexual.

El embarazo en la adolescente genera un impacto psicológico, social y cultural que comprende la ambivalencia entre la identidad que se está creando como joven frente a la identidad materna y conductas de mujer adulta, inicio laboral para sustento de la constitución de una familia estable; de igual forma, se presenta el fracaso ante la adquisición de independencia, abandono escolar, limitación en el proyecto de vida y falta de apoyo familiar y de la pareja.

Las mujeres al enfrentarse ante esta etapa de su vida espera ayuda en sus redes de apoyo, como comunicación empática, soporte afectivo y emocional, pero no siempre se da un contexto que propicie acompañamiento ya que hay abandono, irrespeto falta de protección y seguridad, en alguna de ellas hay una ruptura del vinculo padres, entorno social, rechazo salida del núcleo familiar y deserción escolar.

La madre adolescente enfrenta un cambio abrupto en su vida asumiendo la responsabilidad de conformar un hogar y rol materno por lo cual empiezan una vida laboral con bajos ingresos que no les permite cubrir todas sus necesidades. Algunas adolescentes se enfrentan a un tipo de violencia social, familiar. Trayendo consigo nuevos embarazos.

Este artículo describe la experiencia de un padre adolescente focalizándose particularmente en la concepción de lo que conlleva ser padre en esta etapa de la vida, su relación en pareja y la relación con el hijo y la implicación que conlleva la paternidad. Ser padre es una experiencia que transforma los vínculos sociales, mundo social, expectativas de vida entre otras cosas más que debe enfrentar en este nuevo rol, pero ahora en la etapa de la adolescencia.

En primera instancia se aborda la paternidad desde un conjunto de prácticas, anhelos y desafíos. Al concebir la paternidad desde el self implica ser padre por primera vez, es un proceso de aprendizaje y adaptación asociado a la adquisición de sentidos, prácticas del padre. La perspectiva social resignifica las relaciones sociales del padre, la práctica cotidiana, el sentido de metas y proyectos, da la perspectiva a los jóvenes de nuevas miradas, pero al ser padre en la adolescencia la adquisición de esta perspectiva combina con nuevos desafíos, la presión de ser adulto, asumir mayor autonomía e independencia en el ejercicio de paternidad y en su vida.

La concepción de paternidad como un self, desde la perspectiva social implica introducir esta noción desde otro implícitamente o explícitamente, rasgos que se le atribuyen a otro. En este estudio según los entrevistados se tiene en cuenta el joven progenitor que no ha asumido responsabilidades paternas, se conoce como un joven sin responsabilidades los que reconocen a su hijo y asumieron la posición de padres, algunos entrevistadores conocían amigos o cercanos que no asumieron el rol.

La paternidad es aprendida y socializada, para los entrevistados su paternidad es una experiencia nueva que viene acompañado de problemas que deben enfrentarlos como padres, pareja o con los miembros de la familia. Esto se ha entendido como un proceso de adaptación a las necesidades y situaciones asociadas al cuidar de un bebé recién nacido y un proceso de adquisición de un nuevo rol que es ser padre.

Ser padre para los entrevistados significa expresar sus afectos con su hijo/a, inculcar disciplina, aplicar castigo y control sobre el menor son temas importantes en cómo se entiende una paternidad participativa. La idea de un vínculo paterno es el «estar presente» esto tiene varias connotaciones, la primera de ellas dice relación con la decisión de asumir la responsabilidad de ser padre de un hijo/a y de declarar la voluntad de ser un padre presente en la vida de su hijo/a. Un elemento central de la responsabilidad de ser padre es cumplir con el rol de proveedor y para esto el trabajo y la inserción laboral son centrales para estos jóvenes. El trabajo es visto como algo que el padre hará una vez que termine sus estudios y pueda insertarse al mercado de trabajo de una manera más favorable, asumiendo una posición de padre que sea reconocida socialmente.

La siguiente categoría es el significado de ser padre en la adolescencia. Un elemento central de la experiencia de tener un hijo/a dice relación con la transformación que se produce a nivel personal, social y vital debido a la responsabilidad de hacerse cargo de un recién nacido. Un grupo de los entrevistados al ser consultado sobre lo que les significaba tener un hijo/a antes del embarazo aclaran que el tener un hijo/a a temprana edad fue un suceso que no fue premeditado, ni pensado, ni menos planificado. El que la paternidad sea accidental es un elemento significativo en la experiencia de estos jóvenes. Un embarazo accidental implica, en principio, un mayor nivel de desafío para la pareja.

El cambio social es entendido como una modificación de las relaciones sociales. Ya sea porque los vínculos de antes son vistos

El artículo aborda la paternidad adolescente desde la experiencia propia de los jóvenes a razón que el embarazo a tempranas edades es considerado un factor de exclusión social que generalmente tiene en cuenta la perspectiva de más madres adolescentes pero no desde el rol padre adolescente en medida que esta no ha sido problematizada desde esta perspectiva al solo tener en cuenta los casos de mujeres. Ser padre (varón) y ser adolescente no se conjugan armoniosamente en la medida que el ejercicio de las tareas evolutivas propias de esa etapa se verá dificultado por el hecho de ser padre. La paternidad adolescente sería entendida como una paternidad condicionada por la propia naturaleza de la adolescencia.

Los adolescentes y sus parejas que hacen parte de la investigación portan la identidad de la pobreza, de lo marginal y de lo «desviado». Se trata de adolescentes cuyas vidas son casi la sumatoria de aquellos rasgos asociados a la pobreza y que constituyen casi un estereotipo intelectual y político: niveles educativos que apenas sobrepasan primaria, no estudian, apenas trabajan y si trabajan lo hacen de manera esporádica o en ocupaciones que exigen muy poca calificación o formación, rara vez lo hacen de manera formal. Las adolescentes no trabajan, dedicándose a tareas de cuidado la mayoría de ellas.

Algunos viven en pareja pero con la familia de la Mujer

La Organización de Naciones Unidas (ONU, 2016) en un informe denominado "No hay definición de familia, declara que la familia es el grupo fundamental de la sociedad y medio natural para el crecimiento y el bienestar de todos sus miembros, en particular de los niños" (p.1). Es aquí, en la familia donde se les imparten normas, valores y principios que les permiten desarrollarse de manera integral como futuros adultos inherentes en una sociedad planteando las diferencias en la composición de esta, dejando un espacio abierto a todas aquellas familias que están constituidas, pero que necesariamente no son un padre y una madre únicamente.

De igual forma, la familia permite el crecimiento integral del individuo y compartir con otras personas, los valores, tradiciones, normas y creencias, que resultan necesarios para su crecimiento en la sociedad (Oliva & Villa, 2014; Castillo-Santis, Carpintero-Montalve, Sibaja-Morales, & Romero-Acosta, 2015). Es así, como Baumrin (1966) describe por primera vez tres prototipos comunes de control parental: permisivo, autoritativo y autoritario. Sin embargo, a lo largo de sus investigaciones aparece un estilo de crianza más, al cual denominó negligente, cada una con sus propias implicaciones para los resultados psicológicos y conductuales en niños y adolescentes. Los padres que practican un estilo de crianza autoritativo generalmente son cálidos con un alto nivel de control positivo / asertivo; sin embargo, aquellos padres autoritarios tienen baja calidez y altos niveles de control punitivo; así mismo, los padres permisivos son cálidos, pero con poco intento de control; y por último los padres negligentes tienen poco calor de hogar y ejercen un bajo control.

Por ende, cada uno de estos estilos parentales promueven ciertos tipos de comportamientos en los niños y adolescentes formándoles de alguna manera para que enfrenten las necesidades del entorno en las que se desenvuelven, lo que se convierte en un pilar de investigación del presente estudio ya que se establecieron las relaciones entre estos estilos de crianza y los comportamientos prosociales y agresivos de niños y adolescentes en edades de 10 a 14 años pertenecientes a dos instituciones educativas públicas del municipio de Ciénaga Magdalena.

La promoción de la salud constituye un proceso que abarca las acciones dirigidas principalmente a fortalecer las habilidades y capacidades de los individuos y grupos, así como las encaminadas a modificar las condiciones sociales y ambientales, con el fin de mitigar su impacto en la salud pública e individual. El propósito de dichas acciones es propiciar espacios saludables donde los diferentes actores involucrados participen responsablemente en el mantenimiento y mejoramiento de su bienestar.

En los últimos años, el incremento de los índices de maternidad adolescente, es un motivo de preocupación en la provincia de Mendoza, y también a nivel nacional. Santa Rosa, no es la excepción, ya que se observa un gran aumento de casos de embarazo adolescente en los últimos 5 años, con una marcada proporción de crecimiento en la franja etaria de 12 a 15 años y como consecuencia de esto el incremento de problemas relacionados con la maternidad. La maternidad en las adolescentes significa riesgos para la salud de ellas y la de sus hijos, desde que comienza, pues la mayoría son embarazos

no planeados ni deseados.

La importancia de esta investigación, en el ámbito de enfermería, radica en la necesidad de generar acciones que contengan a la población, desde el punto de vista educativo, tanto para la población adolescente como la población adulta.

La adolescencia, etapa que sucede entre la niñez y la adultez, es un período que se caracteriza por profundos cambios físicos, psicológicos y sociales donde es difícil establecer límites cronológicos precisos para este período vital que abarca desde los 10 hasta los 19 años.

Es una etapa caracterizada por cambios en la esfera psicosocial y en todos los aspectos se produce la estructuración de funciones nuevas, que incluye el nivel de autoconciencia, las relaciones interpersonales y la interacción social, y de ella se derivan trastornos psicosociales asociados como: embarazos indeseados, homosexualidad y trastornos de la personalidad entre otros.^{1,2}

El comienzo de dicha etapa viene marcado por la aparición de la pubertad (momento en que se produce la maduración sexual) pero debemos diferenciarla de esta ya que la adolescencia va más allá del mismo desarrollo fisiológico. Todo ello hace que el final de dicha etapa de la vida no sea fácilmente identificado y que ello dependa de múltiples factores.³

Estudios realizados por el Centro Nacional de Educación Sexual (CENESEX) plantean que en general más muchachos que muchachas acuden a los contactos sexuales coitales siendo más jóvenes y con mayor frecuencia, que los muchachos valoran la actitud sexual en sí mismos y que en ellos también aparecen frustraciones y desprecios en la experiencia sexual coital más satisfactoria.⁴

Todo lo anterior posibilita que en esta etapa los adolescentes estén en mejores condiciones para que sobre la base de sus propios conocimientos y cualidades morales comiencen a regular su sexualidad, relacionarse correctamente con su pareja, inicien el desarrollo de su vida sexual activa y responsable y que decidan conscientemente el momento más oportuno para formar una familia.⁵

La adolescencia definida como transición entre la infancia y la edad adulta es un período crítico. Muchos autores delimitan esta etapa de una forma imprecisa, pero la OMS la define como la etapa comprendida entre los 10 y los 19 años.¹

La evolución de la gestación en la adolescencia continúa siendo un problema importante para los profesionales de la salud, ya que el embarazo en este período tiene importantes consecuencias sociales y de salud sobre la madre adolescente y su hijo, y una mayor incidencia de complicaciones médicas en comparación con las gestantes adultas. Estas complicaciones son más graves en adolescentes de menor edad (menos de 17 años), y aún más graves en las adolescentes menores de 15.²

Más del 10 % de los nacimientos que se registran anualmente en el mundo se producen en madres adolescentes, y así tenemos que alrededor de 15 millones de mujeres dan a luz cada año, correspondiéndoles una quinta parte de todos los nacimientos del mundo, y la mayoría de estos ocurren en países subdesarrollados. Por ejemplo, en Latinoamérica, estas cifras están en el orden de los 48 millones.

En el curso de la vivencia del varón adolescente ante el embarazo de su pareja adolescente intervienen no solo sus características psicológicas sino también las influencias ejercidas por la familia, la sociedad y los grupos de pertenencia. En este sentido, la actitud con la cual el adolescente implicado en la paternidad enfrenta la vida es el resultado de la influencia cotidiana del ambiente familiar o el grupo social en que se desarrolla cada uno de los miembros de la pareja. Con respecto a esto, Leñero en el año 2000, señala que la paternidad adolescente desde una perspectiva psicosocial preocupa por las consecuencias adversas que tienen en muchos casos sobre él y su familia (4). Además el adolescente que se convierte en padre, pudiera tener problemas académicos y de conducta significativamente mayores que sus pares similares desde el punto de vista sociodemográfico, pero sin hijos (5).

El varón adolescente con respecto al conocimiento del embarazo, a la experiencia del embarazo en sí y al fenómeno de la paternidad, se enfrenta a un desafío que puede ser visto como una amenaza peligrosa o como una condición que brindará madurez y oportunidades. La actitud dependerá de la etapa del adolescente, esto relacionado con las características evolutivas de la edad. A saber es diferente en la edad promedio (14-16 años) que la tardía (17-19 años), la característica marca el desarrollo psicosocial de cada etapa, tomando en cuenta las tareas a lograr

En la actualidad la adolescencia es un período más prolongado por diversas razones. Por una parte, las personas maduran hoy más temprano que hace un siglo, es decir, que existe una tendencia secular en el crecimiento y la maduración, en la que ha influido un nivel de vida más alto. Sin embargo, en tiempos de crisis económica a menudo se invierte esta tendencia secular (Papalia, D., 1990). Otra razón es sociológica. La sociedad es cada vez más compleja, demanda de mayor calificación, de una preparación especializada para asimilar la introducción de los avances de la ciencia y la técnica en todos los sectores, además de un período de escolarización más largo, lo trae aparejado una dependencia más prolongada de los padres. Es conocida la posición intermedia que ocupa el adolescente que lo conduce a situaciones contradictorias, unas veces es considerado adulto exigiéndole responsabilidad, mientras que en otro se le percibe como incapaz de tomar decisiones limitándose su independencia.

De acuerdo a los resultados de este estudio, la prevalencia de embarazo adolescente fue del 17,8%, ligeramente inferior a la proporción de adolescentes alguna vez embarazadas en Colombia (19,5%) y Antioquia (20%) para el 2015, según el Análisis de la línea base del Observatorio de Embarazo Adolescente, realizado por el Observatorio Nacional Intersectorial de Embarazo en la Adolescencia (16). A pesar de que la prevalencia es menor que las reportadas en el ámbito nacional y departamental, aun son superiores a los municipios homólogos de la región de Urabá que oscilan entre (16% y 25%). Con respecto a los principales hallazgos, se observa que el inicio temprano de las relaciones sexuales es un factor que según Goicolea y Guzmán (17,18) aumentan la probabilidad de embarazo adolescente; en el estudio se demostró que la edad de inicio de las relaciones sexuales en las adolescentes fue a los 15 años, situación que es concordante al contexto sociocultural del municipio. El Doctor Almeida (19), plantea que falta de educación de los padres hacia los hijos en temas relacionados con la salud sexual y reproductiva, se asocia con la probabilidad de un embarazo precoz en sus hijas; así, el nivel educativo de los padres es un factor importante en el entendimiento de esta problemática (20,21), en Carepa se subraya que el 30,7% de los padres de las adolescentes no supera el nivel de escolaridad de primaria.

A partir de la información obtenida, se crearon diferentes medios de prevención para las adolescentes, con el fin de disminuir los embarazos a temprana edad. El primer proyecto es una página web para que los adolescentes puedan conocer temas de sexualidad, y puedan preguntar todo lo que deseen, una vez los usuarios estén navegando en la página, será fácil el desplazarse por los diferentes escenarios de acuerdo al interés o inquietud del usuario y seguramente superado este recorrido se estará en condiciones de aportar nuevas ideas o planteamientos como reproceso y ajustes a esa orientación que brinda la página y el de trabajo e investigación.

Dentro de la tipología de estilos se encuentran el "modelo de autoridad parental" de Baumrind (1966) y el "modelo de Maccoby y Martín (1983)". Baumrind (1966), propone tres tipos de estilos parentales en función del grado de control que los padres ejercen sobre sus hijos: el estilo autoritario, el permisivo y el democrático

METODOLOGIA	CONCLUSIONES
<p>El diseño de investigación es cualitativa, las estrategias escogidas fueron entrevista focalizada, grupo de discusión y entrevista con expertos.</p> <p>La población está clasificada por adolescentes consideradas como grupos de riesgo, adolescentes embarazadas y madres adolescentes con el fin de integrar diferentes perspectivas sobre el fenómeno del embarazo adolescente.</p>	<p>Por parte del apartado de los pares se encontró que Las adolescentes consideran que no existen amistades verdaderas pero en este estado de embarazo pueden tener la oportunidad de descubrir que lazos fuertes de amistad han construido, la mayoría percibe a los pares un cierto distanciamiento hacia ellas ya que las actividades sociales tienden a disminuir en esta etapa.</p>

Estudio de corte transversal con componente analítico donde se tomó una muestra representativa de 13.313 mujeres entre 13 y 19 años quienes respondieron la Encuesta Nacional de Demografía y Salud (ENDS) 2010. Se realizaron análisis bivariados y análisis de regresión logística multinomial con el fin de identificar factores individuales, del hogar y del comportamiento sexual asociados con el inicio de la vida sexual y con el embarazo en adolescentes colombianas.

El embarazo adolescente en Colombia se presenta en situaciones de vulnerabilidad por falta de educación o por la pobreza, el desplazamiento forzado, la exposición a violencia física en el núcleo familiar o con quienes habite, la violencia sexual también por la falta de conocimiento tanto del ciclo menstrual como de los métodos anticonceptivos. Por tal razón es imprescindible que el gobierno Colombiano cree programas y políticas para prevenir el embarazo adolescente, enfocados en estos grupos poblacionales para obtener mejores resultados, además para atender esta población que incluya una mayor cobertura educativa, políticas de integración de la población desplazada, especialmente en los cascos urbanos, una legislación que proteja a las mujeres frente a la violencia física y sexual y mayor acceso y disponibilidad de métodos anticonceptivos.

En esta investigación de corte etnográfico, al igual que en todas las de su mismo corte teórico, el proceso de investigación fue flexible. Para iniciar el trabajo se planeó qué se quería “descubrir” del objeto de estudio, y luego se plantearon los interrogantes, para poder dar respuesta a eso que se buscaba descubrir, por medio de una entrevista semi-estructurada dividida en tres partes, y con los diarios de campo, donde se plasmaron los diferentes pensamientos del investigador. El cuestionario realizado a las jóvenes fue una entrevista semi-estructurada, con preguntas guías ya que fue de suma importancia el diálogo que surgió de dichas preguntas. También se utilizó como técnica un diario de campo; este instrumento utilizado por el investigador permitió registrar hechos para luego ser sistematizados en una historia de vida, mostrando de forma clara los resultados analizados.

Las adolescentes se vieron influenciadas por el discurso de las mediaciones sociales (La iglesia, la familia y la escuela), las influencias partidas por parte de la iglesia fue en su toma de decisiones al no abortar ya que iba en contra de los mandatos de Dios, ellas se sentían culpables y con miedo por la ideología impartida en la iglesia, otras integrantes de la investigación decidieron seguir con sus parejas por miedo a ser tachadas por la iglesia, al no conformar una familia correspondida a lo que Dios esperaba (Hombre, Mujer e hijos). Otra mediación social es la familia, que estuvieron en el proceso de embarazo brindando recursos económicos y en la toma de decisiones en cuanto al oficio que debían dedicar, el terminar su educación y en seguir con su pareja, cabe resaltar que ninguna de ellas tenía figura paterna y sus familias la que era cabeza de hogar eran sus madres. En cuanto a la mediación social educativa el colegio no les brindó ayuda alguna ni posibles soluciones mientras estaban en etapa de embarazo para continuar con sus estudios si no que les impulsaban a desistir de sus estudios en esta etapa de su vida. Por otra parte, las jóvenes reconocen que ya no tienen dependencia económica por parte de sus madres si no decidieron trabajar para cumplir las necesidades básicas para sus hijos. Las adolescentes refirieron que la falta de comunicación efectiva de educación sexual desde las mediaciones sociales (iglesia, escuela y familia) fueron la principal causa de su embarazo y la de miles de niñas colombianas.

Investigación cualitativa de tipo descriptivo, con diseño de relato biográfico La población abordada se dio por vivencias de una adolescente de 17 años quien describe su experiencia frente a dos gestaciones a temprana edad y refiere cómo los factores familiares, culturales, escolares, e intervenciones de enfermería influyeron en el proceso para convertirse en madre.

El proceso fisiológico es un factor riesgo en la gestación en la que factores psicológicos, sociales y procesos inmediatos determinan la calidad de vida y cuidado integral.

Construir intervenciones de cuidado integral ayudan a disminuir la morbimortalidad, al igual crear factores protectores que abolen conductas repetitivas y mejoren la calidad de vida.

Las estrategias desarrolladas por enfermería, promueven la salud de la mujer, permiten individualizar el cuidado y la enseñanza, activar las expectativas del rol y generar el vínculo.

Este periodo inicial de la paternidad se ha entendido como un momento de adaptación y aprendizaje que se ha asociado a la adquisición de una nueva perspectiva social de padre.

Las implicancias de ser padre en cuanto a los anhelos, prácticas y desafíos son múltiples. Un primer elemento central que se destaca de este estudio es que la paternidad adolescente para estos jóvenes es en general y fundamentalmente el deseo de tener y materializar un vínculo afectivo cercano con su hijo/a. Varios de los significados asociados al deseo de este vínculo se expresan en la idea de “estar presente” esto quiere decir que ellos asumieron la responsabilidad de ser padres. Las parejas tienen una relación transitoria, muy pocos establecen una relación de pareja con compromiso, ya que la idea de convivir con su pareja requiere de gastos haciendo que no haya un compromiso estable, la mayoría no quieren convivir con sus suegros o padres. Es decir, que aún no saben si van a tener una relación de pareja que logre concretizar una convivencia o si van a intentar prolongar una relación de pareja que sea basada fundamentalmente en la respuesta funcional de la madre y el padre a las exigencias del cuidado del hijo, es posible que la pareja no se asuma como un proyecto familiar si no que se transforme en algo transitorio.

La paternidad ha traído una serie de obligaciones y exigencias a estos jóvenes, dos de las más importantes son terminar los estudios y trabajar para proveer al menos parcialmente las necesidades de su hijo, por lo cual ha sido complicado que los jóvenes tengan mayor interacción con sus hijos por tantas cargas que deben sobrellevar.

La investigación tiene un modelo cualitativo con carácter exploratorio que ha permitido detectar expresiones del fenómeno, basado en testimonio de vida de varones en contexto de pobreza con edades entre los 14 y 24 años de edad. Se aplicó la técnica de entrevista en diversas modalidades, en tres tipos de universos: 1. Jóvenes padres; 2. Madres de sus hijos/as. 3. Técnicos que trabajan en las instituciones que respaldaron la propuesta.

Toca pensar en los contextos socio-históricos en los que han surgido formas de comprensión de estos temas, entender el contexto como un medio de construcción de formas de pensamiento teórico, la relación entre la producción teórica a su contexto Genesis, lo real y la forma como el ser humano lo piensa, la relación consciencia y existencia, s. Su campo instrumental, de elementos materiales y subjetivos para objetivarse en un yo que otorgue identidad y en actividades que otorguen sentido y placer a sus vidas, ya se dijo es muy limitado. Pero tienen su cuerpo, que les permite reproducirse y tener hijos/as y ser padres o madres y otorgar dádivas. En resumen, si es esto posible, el embarazo a edades tempranas trata de responder a preguntas profundamente ontológicas, a partir de ciertas éticas sexuales que rigen las vidas y tanto el embarazo como el/la hijo/a posee un significado especial producto de las historia de vida de sus progenitores. Si la política pública solo asume el tema como un patrón de reproducción socio-demográfico, o bajo una construcción racional que podríamos denominar «del problema», nada será diferente para estos varones y jóvenes mujeres que viven la pobreza, la maternidad y su paternidad muchas veces en absoluta soledad. Es necesario acceder al deseo, a la historia personal, a lo innombrable, a los significados ocultos, tanto política como profesionalmente, para estar a la altura de la defensa de los derechos de niños, niñas y adolescentes involucrados en la situación analizada.

El diseño utilizado para el desarrollo de esta investigación fue de tipo transeccional, con un muestreo de tipo intencional no probabilístico, como es el caso de la presente investigación, que escogió la muestra, de acuerdo aquellos niños y niñas con conductas prosociales y conductas agresivas, producto de las prácticas parentales establecidas por sus padres y/o cuidadores de dos I.E públicas del municipio de Ciénaga Magdalena, así mismo es transaccional llevándose a cabo en un momento único del tiempo, es decir, en una sola medición.

Por consiguiente, se puede afirmar que hay una relación significativamente positiva entre el estilo de crianza autoritativo y las conductas prosociales, concordando con lo hallado por Castillo, Sibaja, Carpintero & Romero (2015), en su estudio de los estilos de crianza en niños, niñas y adolescentes en Colombia, encontraron nueve investigaciones que tienen dentro de sus variables estilos de crianza y la mayoría de estos la relacionan con variables que tienen que ver con el desarrollo social de los niños como lo es la conducta prosocial y/o habilidades sociales, en una de estas investigaciones analizadas se proponen como estilos de crianza el autoritario, el permisivo, el descuidado, el sobre protector y el democrático, coincidiendo con los algunos de los estilos de crianza de los cuales nos basamos en esta investigación como lo son el autoritario y el permisivo, lo que confirma que independientemente de la denominación que se le dé al estilo de crianza lo importante es destacar que necesariamente los padres enmarca su crianza en un estilo determinado para fijar los lineamientos de cómo educar a sus hijos, es decir mantener algún control o seguimiento, cuidados y prestarle atención, es una forma acertada de criar a los hijos, promoviendo hombres y mujeres en el futuro con competencias y habilidades sociales que les permite desenvolverse más en comunidad. Es recomendable continuar con otras investigaciones que se extiendan a las familias y por ende se desarrollen programas que propicien y promuevan la conducta prosocial, ya que nuestro país necesita empezar a actuar de manera pacífica, potencializando la empatía, la cooperación, la ayuda mutua como valores fundamentales dentro de la sociedad que permita tener un presente y un futuro mejor

<p>Para el desarrollo de esta revisión bibliográfica se utilizaron las bases de datos disponibles en INFOMED, revistas y libros de salud nacionales e internacionales, trabajos de tesis vinculadas con el tema, datos obtenidos del Anuario Estadístico de Salud 2012, además de monografías relacionadas con el tema disponibles en diferentes páginas Web.</p>	<p>El embarazo en la adolescencia, constituye un problema vigente y en ascenso, con serias afectaciones sobre la salud y calidad de vida de este grupo poblacional.</p> <p>El impacto del embarazo en la adolescencia es psicosocial y se traduce en deserción escolar, mayor número de hijos, desempleo, fracaso en la relación con la pareja, carencia de madurez para atender y educar adecuadamente al hijo, imposibilidad de proporcionarle un hogar seguro, estable, emocional y económicamente. Para su atención se necesita un abordaje integral por un equipo interdisciplinario capacitado en la atención de adolescentes y, en específico, de la maternidad-paternidad responsable.</p> <p>RECOMENDACIÓN</p> <p>Intensificar la aplicación de políticas sanitarias dirigidas a perfeccionar la educación sexual y el acercamiento a los adolescentes, a fin de reducir las tasas de embarazos precoces, garantizar un mejor pronóstico de vida para la madre, el hijo y la familia, así como lograr una repercusión positiva en el desarrollo de la nueva sociedad.</p>
---	---

<p>Tipo de estudio: cuantitativo, descriptivo, retrospectivo, de corte transversal.</p> <p>Cuantitativo: porque tomamos un grupo etáreo de edades entre 12 y 19 años.</p> <p>Descriptivo: porque se basa en la observación de los hechos sin explicarlos.</p> <p>Retrospectivo: se estudian las variables tal cual surgieron en el momento de la investigación.</p> <p>Corte Transversal: porque se realiza un corte en el tiempo. En este caso, es el 2º semestre del año 2010.</p>	<p>RECOMENDACIÓN</p> <p>En el proceso de investigación sobre Embarazo Adolescente en el departamento de Santa Rosa, se puede reconocer conductas inapropiadas ante la presente problemática, tanto en la concientización de la adolescente como de la familia al incorporar temas de importancia como lo es el inicio sexual, sus cuidados, riesgos y la dificultad de la inserción en la sociedad ante la presencia de un embarazo, marcado históricamente como un problema de género. ¿Estamos en realidad todos preparados para educar y contener a una sociedad con conflictos de autocuidados? La comunidad está afrontando cambios tecnológicos y por ende expuesto a un descontrol de valores, difícil de incorporar a la familia y su comunidad. La televisión, internet, son factores que influyen en el aumento de problemáticas existentes, provocando el distanciamiento en la comunicación e intervención desde la función de padre y de los profesional al momento de intervención en temas de importancia que atentan con la integridad en común.</p> <p>Nuestra experiencia en la presente investigación como profesionales en enfermería, en el aumento de embarazo en edades tempranas, cabe recomendar desde la visión y misión profesional, trabajar en forma conjunta; adolescente, padres e integrantes de salud para establecer reconocimientos de roles y dar prioridades de acuerdo a sus escalas de valores.</p>
--	---

Se realizó un estudio observacional y analítico a partir de todas las adolescentes que se embarazaron y parieron (casos) y otro grupo de féminas adolescentes que no se embarazaron (controles), pertenecientes al área de salud del Policlínico José Martí Pérez del Municipio Santiago. Se estableció el principio de cada un caso y 3 controles. Se buscó la diferencia existente entre los aspectos de la vida familiar y personal de las jóvenes pertenecientes a la población estudiada durante el período del año 2007.

En los países desarrollados la sociedad industrializada se reconoce a la adolescencia como un grupo de población bien definida. Sin embargo, en las naciones en desarrollo es relativamente reciente su conocimiento como etapa de la vida con características propias. La sexualidad es una importante dimensión en la vida humana, fuente permanente en la gestión de comunicación, afecto y satisfacción, que influye de manera diferente en el modo y estado de salud de cada persona. Pero para lograr una sexualidad placentera y enriquecedora es preciso diferenciar de manera consciente la función sexual y la reproductiva; la primera es la más importante en el ejercicio pleno del derecho a la felicidad y la segunda es objeto de interés específico en muy pocas ocasiones lo que repercute negativamente en la educación integral del ser humano. En diversos países europeos ha dado buen resultado la educación basada en la confianza y en el desarrollo de aptitudes naturales entre la sexualidad de hembras y varones y los mismos han experimentado la desnudez como algo natural y evidente tanto de la familia como en el círculo infantil. Los padres deben preparar a sus hijos para el encuentro con el otro sexo mediante el ejemplo, el diálogo y una buena educación general y específica en lo particular. Deben proponerse resueltamente analizar con ellos todos los aspectos de la vida familiar que interesen a sus derechos incluido lo referido a la sexualidad y a la reproducción. La mayoría de los padres no están ellos mismos bien informados y su educación arrastra rezagos de la vieja sociedad que deben superar. Tampoco es raro en su actitud hacia la relación familiar y el sexo que predomine la respuesta irracional e incluso contradicciones con la sociedad en que viven al no existir diálogo entre los progenitores y adolescentes. Estos últimos buscarán informantes menos idóneos, menos maduros y quizás menos interesados.

Se realizó un estudio descriptivo y prospectivo entre 2 grupos poblacionales: grupo A, integrado por todas las madres adolescentes atendidas en el Hospital Docente Ginecoobstétrico de Guanabacoa, en el período comprendido del 1ro. de enero al 31 de diciembre de 2001; y el grupo B, representado por 506 madres, que es el doble de las adolescentes con edades entre 20 y 35 años durante el mismo período. La población diana (grupo A) está constituida por 253 madres adolescentes con edad inferior a los 20 años que fueron seguidas en consulta externa durante todo el proceso de gestación.

Como conclusión de nuestro estudio podemos señalar que se encontró asociación epidemiológica entre algunos factores biopsicosociales de riesgo y el embarazo en la adolescencia, como el bajo nivel escolar y la condición de ama de casa, que originó un incremento en la tasa de incidencia del embarazo en la adolescencia.

Se necesita encaminar mejor la educación sexual para lograr la prevención del embarazo en la adolescencia, y así una correcta planificación familiar. En tal caso resultó de gran utilidad la consulta de orientación a la embarazada adolescente.

<p>Se realizó un estudio descriptivo bajo enfoque cuantitativo y analítico estructurado en dos momentos que aportaron datos descriptivos, utilizando la entrevista abierta, para la recolección de la información. Se estudiaron 96 padres adolescentes en la consulta externa de adolescentes del Hospital Central de Maracay, Estado Aragua Venezuela, en el año 2007. La entrevista con el padre adolescente duró un tiempo de 45 minutos, en dos oportunidades. Primera fase: información aportada por el padre adolescente sobre características propias de su vida: edad, nivel académico, trabajo, sueldo, estado civil, tiempo de unión con la pareja adolescente.</p>	<p>La gran mayoría tenía 19 años, resaltando que cuatro eran padres adolescentes con solo 15 años de edad. Se observó que la mayoría están activos en el sistema educativo, lo que significa que de alguna manera cuentan con apoyo familiar y su propio trabajo, para mantenerse en la vida estudiantil y laborar al mismo tiempo, sobre todos aquellos que comparten con el trabajo. Por otra parte, hay que resaltar que más de la mitad de los padres adolescentes comparten la vivienda de la familia de origen con su hijo y la pareja, lo que representa para el desarrollo del adolescente en su nuevo rol de la paternidad tener una reacción positiva de la familia como factor social de apoyo.</p> <p>Los padres adolescentes que no estudian representaron una cifra significativa de la muestra y todos trabajan la mayoría de tipo obrero, los factores sociales asociados a éste resultado fue la estructura familiar predominando solo la madre y con poca estabilidad laboral del núcleo familiar. De hecho, de las ocho abuelas con quien vive el adolescente, cuatro de ellas trabajan para contribuir con el apoyo familiar.</p> <p>La noticia sobre el embarazo de la pareja, produjo un impacto psicológico en el varón adolescente así como, en su familia de origen. La cualidad de su expresión con respecto a esto fue la búsqueda de afecto y comprensión. En este mismo sentido, la actitud del adolescente con respecto al nacimiento de su hijo manifestó alegría, afecto y miedo, todo esto relacionado con los sentimientos paternos y protectores, así como responsabilidad.</p> <p>La paternidad en el varón adolescente debe ser comprendida desde el contexto propio de la edad adolescente, de la familia y de la sociedad, para de manera integrada comprender la situación real que vive el adolescente ante la paternidad. El enfoque preventivo es de todos, así como es multidisciplinario es intersectorial porque el desarrollo del adolescente involucra casi todas las áreas del sistema político, económico, cultural, familiar, religioso y social de un país.</p>
--	---

<p>Como resultado del trabajo se identifican en las adolescentes vivencias de la repercusión de la maternidad en su vida personal, de relación que se agrupan en tendencia a la complacencia, al obstruccionismo y a la ambivalencia.</p>	<p>La repercusión de la maternidad en la adolescencia significa un cambio en la vida de relación y personal. La percepción de la adolescente de esos cambios está asociada a la colaboración de la familia de origen. La percepción de los cambios parece estar en función de los contenidos de la esfera afectivomotivación de la adolescente antes del embarazo La orientación a la madre adolescente debe considerar las , características de la edad, destacando la individualidad de la joven mamá. Estos resultados reafirman la necesidad de la Orientación Familiar que integre a padres, madres y adolescentes para potenciar las diferentes esferas de la vida y en particular, en la sexualidad. Ello puede resultar un proceso largo en el que convoquemos a los agentes socializadores de mayor repercusión en el desarrollo humano, los cuales fertilizarán el terreno y florecerán hombres y mujeres preparados para disfrutar de una salud sexual y reproductiva plena, capaces de una planificación familiar adecuada y en condiciones de asumir el sublime reto de la maternidad y paternidad responsable. Es un desafío a la educación, aceptemos el reto.</p>
<p>Se realizó un muestreo aleatorio simple con los registros de la base de datos del SISBEN versión III, donde se tuvo en cuenta una población total de 5231 adolescentes, un nivel de confianza del 95%, un error máximo del 3% y una proporción esperada del 17% que fue tomada a partir de un estudio previo (4) y se amplió la muestra en 20%; la población final estuvo constituida por 566 participantes</p>	<p>Se concluye que la prevalencia de embarazo adolescente es similar a los reportes nacionales y departamentales y que se hace necesario el desarrollo de investigaciones que permitan evaluar causalidad.</p>

<p>Motivar a las familias implicadas a la confianza y credibilidad de una buena información y orientación divulgada por la web.</p> <p>Los componentes del proyecto se basarán en casos reales que se viven en Bogotá Colombia y en sectores de mayor vulnerabilidad, y de estratos 1, 2 y 3, como también de zonas rurales.</p>	<p>la pagina este en buen estado y los programas tengan buen funcionamiento</p>
<p>Se llevó a cabo una investigación de carácter cuantitativa: descriptivo y comparativo (Hernández Sampieri, Fernández-Collado & Baptista Lucio, 2006). Para el presente estudio, se trabajó con dos generaciones: padres e hijos.</p> <p>Para acceder a la muestra se tomó contacto a través de una entrevista personal con la dirección de cada centro educativo y se envió una carta dirigida a los padres de los alumnos en la que se explicaban brevemente los objetivos del estudio y se solicitaba su aprobación para llevar a cabo la aplicación de las pruebas.</p>	<p>Según los resultados, encontramos diferencias significativas en la forma en que perciben las hijas y los hijos a sus padres en los factores Afecto e Inductiva. No se encuentran diferencias significativas al comparar la percepción de las madres con la de los hijos o hijas.</p>

|

<https://scielo.conicyt.cl/pdf/udecada/v19n35/art05.pdf>

|

|

|

|

|

|

|

en la investigación (antofagasta, Santiago y Concepción) se desprende que, tal como plantea el mc

er cotidiano, permitiendo el mejor desarrollo



|

odelo estudiado, cuando los adolescentes perciben de sus figuras parentales un alto apoyo para

