

Embarazo y maternidad en la adolescencia: un estudio sobre comportamientos sexuales y reproductivos intergeneracionales en adolescentes de sectores populares urbanos.

Susana Checa, Andrea Daverio, Cristina Erbaro, Gabriela Perrotta y Elsa Schvartzman.

Cita:

Susana Checa, Andrea Daverio, Cristina Erbaro, Gabriela Perrotta y Elsa Schvartzman (2007). *Embarazo y maternidad en la adolescencia: un estudio sobre comportamientos sexuales y reproductivos intergeneracionales en adolescentes de sectores populares urbanos*. VII Jornadas de Sociología. Facultad de Ciencias Sociales, Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-106/73>

“EMBARAZO Y MATERNIDAD EN LA ADOLESCENCIA: UN ESTUDIO SOBRE COMPORTAMIENTOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS INTERGENERACIONALES EN ADOLESCENTES DE SECTORES POPULARES URBANOS”.

Susana Checa, Andrea Daverio, Cristina Erbaro, Gabriela Perrotta y Elsa Schvartzman

Carrera de Sociología, Facultad de Ciencias Sociales, UBA.

e-mail:

scheca@fibertel.com.ar

amdaverio@hotmail.com

criserbaro@fibertel.com.ar

gabyperrotta@yahoo.com.ar

elsa@argsoft.com

INTRODUCCION

La presente investigación desarrollada en el marco de la programación de UBACyT 2006-09 está centrada en las maternidades adolescentes considerando la transmisión intergeneracional de comportamientos reproductivos en la línea materna como una de las variables explicativas. Si bien existe un cúmulo de investigaciones sobre la maternidad en la adolescencia y abundante bibliografía conceptual sobre el tema, consideramos que ésta constituye una línea de investigación aún escasamente explorada.

Una revisión de abordajes disciplinarios sobre el embarazo en la adolescencia.

Analizando la literatura e investigaciones sobre la cuestión del embarazo adolescente se aborda el tema desde diversas orientaciones teóricas y metodológicas, así como desde matrices disciplinarias que expresan distintas posturas frente al tema. En una exhaustiva revisión de la literatura e investigaciones que realiza Elaine Reis Brandao (2006) considera que existen diversas polarizaciones en el debate sobre el tema. Polarización por ejemplo, entre los argumentos biomédicos que se basan en enfoques de “riesgo” para la adolescente y el hijo, o los psicosociales, que se asientan en afirmaciones sobre la inmadurez etárea, mientras que las corrientes sociológicas privilegian un enfoque explicativo en torno a la precariedad socioeconómica que permea las condiciones de vida de la mayoría de las jóvenes que se embarazan. En dicha revisión la autora considera que los argumentos estrictamente biomédicos y psicológicos se van limitando y cediendo espacio para una lectura social del fenómeno, valorando a la vez los sistemas de representaciones, creencias, valores y prácticas juveniles contemporáneas.

Según la autora señalada, éstas distintas matrices provenientes de variados enfoques disciplinarios pueden sintetizarse en:

- a. La mirada médico biólogo que apela a un “enfoque de riesgo” ubicándolo como un problema de salud pública. Este enfoque,

predominante en la década del 70, privilegia el riesgo para la salud materno-infantil afirmando las limitaciones intrínsecas para la gestación y crianza de los niños de madres adolescentes

- b. En cuanto a los factores llamados de “riesgo” existe coincidencia en los distintos estudios sociales en afirmar que la morbimortalidad asociada al embarazo en la adolescencia tiene definitivamente que ver con la desigualdad social y la pobreza.
- c. Distintas corrientes sociológicas que se orientan hacia la construcción social de la problemática que involucra a la adolescencia y el embarazo apelando a categorías como las de género, sexualidad, juventud y clase social. Los cambios operados en las identidades de género redefinen las expectativas sociales depositadas en las/los jóvenes.
- d. Otras posturas focalizan su atención en las resistencias de los/las adolescentes a la utilización de métodos anticonceptivos como manera de comprobar su fertilidad o como un rechazo a la prevención vinculada al deseo del acto amoroso, que involucra de manera inconsciente el deseo de la procreación. Según la autora francesa Le Van en sus análisis de los argumentos médicos, psicológicos, psiquiátricos y de servicios sociales, considera que los mismos apuntan a la antinomia entre comportamiento adolescente (conducta de ensayo y error) o un proyecto anticonceptivo coherente”(Reis Brandao E.(2006) citando a Le Van, 1998) .
- e. Por su parte los mexicanos Stern y García revisan el tema analizándolo como problemática social. Estos autores sostienen que las prácticas sexuales se ubican como riesgo sólo en el caso de desinformación y desprotección. A la vez rechazan la consideración de que el embarazo adolescente implique la transmisión generacional de la pobreza afirmando que en realidad los embarazos ocurren en contextos donde las adolescentes ya se encuentran por afuera del sistema protector que ofrece la escolaridad habiendo interrumpido previamente los estudios. Stern y García “privilegian un enfoque socioconstructivista de la sexualidad y la reproducción en la adolescencia, dialogando con la antropología, la sociología y la psicología interpretativa, los estudios de género y sexualidad. En este enfoque las metodologías cualitativas contribuyen para poner en evidencia las dimensiones socioculturales de la sexualidad adolescente: la subjetividad de los actores sociales, las relaciones de género, las redes sociales, etc.. El embarazo adolescente está considerado, no tanto por sus implicancias sanitarias y demográficas, sino como sintetizadora de símbolos y significados pertinentes a la sexualidad, la maternidad, la identidad de género o las relaciones sociales” (Stern y García 1999, citado por Elaine Reis Brandao: 2006)
- f. Otros enfoques desde distintas ciencias sociales y la psicología ubican el embarazo y la maternidad/paternidad como una estrategia de inserción en un mundo adulto que les fue heredado, como manera de dejar de ser hijos para ser madres y padres y al mismo tiempo como fuente de reconocimiento social tanto familiar como comunitario. Esto se apoya en fuertes estereotipos femeninos. En esa misma lógica explicativa y basándose en los hallazgos de una investigación con adolescentes pobres en una localidad de Brasil, la investigadora Roland

afirma que el embarazo es una estrategia para mejorar la calidad de vida. La entiende no como vía de ascenso social sino como modo de redefinir los lazos familiares de origen de manera que pasan de ser hijas y hermanas a ser esposas y madres, concluyendo que es una estrategia de inserción en el mundo adulto.

g. Por su parte el francés Le Van (1998) desarrolla una sugerente tipología en la que clasifica cinco tipos de embarazos en la adolescencia:

1. el embarazo como "rito de iniciación" que según el autor es más frecuente en sectores sociales más altos, con acceso a la educación y a la información. En este caso el embarazo no corresponde tanto al deseo de tener un hijo o asumir la maternidad, terminando incluso muchos en abortos provocados, sino como manera de relacionarse con la pareja y llamar la atención de sus padres. Lo considera una suerte de pasaje simbólico a la vida adulta y un medio de confirmar lazos amorosos.
2. el embarazo SOS: lo ubica en historias familiares conflictivas. No es un embarazo planificado ni hay deseo de embarazo, sino que es atribuible al azar o accidente. Representa un síntoma del medio en el que vive la adolescente. Lo tipifica como un embarazo conflictivo, y las que optan por abortar cargan con sentimientos de culpa, debiendo acudir a circuitos clandestinos y a apoyos económicos que le implican dependencia financiera para pagar la interrupción del embarazo. En este caso considera que si bien les atrae la función materna no se sienten en condiciones favorables para criar un hijo.
3. el embarazo de "inserción": es un embarazo planificado, lo ubica como una decisión conciente, desean un hijo e interrumpen concientemente la anticoncepción para buscar ese embarazo, pues poseen información anticonceptiva. En este caso el embarazo se inscribe en una forma de dar sentido a su propia vida, teniendo algo propio supliendo carencias de una vida marcada por la pobreza. Las adolescentes que analizó en este caso estaban todas fuera de la escuela, no eran asalariadas, tenían conciencia de su lugar subordinado en la escala social y carecían de proyectos claros de futuro. El hijo pasa a ocupar ese vacío supliendo las carencias afectivas que ellas han padecido; buscan así un cierto reconocimiento social en un modelo familiar que promueve la función materna.
4. El embarazo "identitario": lo identifica en familias numerosas y pobres y en muchos casos conflictivas. Esos embarazos no están concientemente planificados. Las adolescentes poseen escasos comportamientos preventivos que las exponen a la posibilidad de un embarazo. Cuando éste ocurre lo atribuyen al azar. A la vez suelen argumentar que la anticoncepción interfiere la relación amorosa apelando a razonamientos de confianza mutua con sus parejas. Puesto que no asumen el deseo del hijo, ven en la maternidad aspectos negativos o recurren al aborto.

5. El embarazo "accidental": es involuntario, no previsto puesto que esperaban ese embarazo Si bien están informadas sobre anticoncepción, no se sienten expuestas al riesgo de embarazo, se basa en creencias equivocadas, mitos; como lo niegan, generalmente lo descubren tardíamente. Frente a la constatación, la decisión de proseguir o interrumpir el embarazo está asociada a su inserción social. Para aquellas que poseen escasas condiciones educativas, laborales o condiciones de vida inestables optan muchas veces por interrumpir el embarazo. El aislamiento afectivo y la no inserción en redes sociales son determinantes en sus decisiones así como el medio familiar que tiene un papel importante en la decisión a ser tomada.

Finalmente según afirma Reis Brandao (2006) el embarazo en la adolescencia contemporánea, a diferencia de otras décadas pasadas, se inscribe en otro modelo pautado por la heterogeneidad y dinámica de la adolescencia y juventud actual.

Parafraseando a Reis Brandao (2006) coincidimos en que los profundos cambios socioculturales han impactado en los comportamientos familiares y en las relaciones de género, así como en los procesos de democratización y en el acceso a los derechos juveniles, sociales y políticos que contribuyen a ampliar su condición de ciudadanos/as.

Aproximaciones teóricas para el abordaje de la investigación en curso

Esta investigación propone indagar sobre la construcción de la sexualidad y de los comportamientos reproductivos en adolescentes mujeres entre 13 y 20 años, embarazadas y/ o madres, reconstruyendo las historias reproductivas en la línea materna, madres, abuelas, tías hermanas, a fin de conocer si ese legado familiar de las mujeres tiene incidencia en la asunción de maternidades tempranas.

Partimos de la hipótesis que indica que la familia - en tanto núcleo conformador de comportamientos reproductivos- en los casos de historias familiares de maternidades adolescentes, tiende a naturalizarlas dando lugar a la reproducción intergeneracional del embarazo adolescente.

Varias de las investigaciones que hemos desarrollado como equipo en el campo de la sexualidad adolescente indican que existen diferencias en los comportamientos preventivos y las decisiones compartidas en las prácticas sexuales y reproductivas, de acuerdo con la pertenencia social. La población en situación de mayor vulnerabilidad, o sea con menos acceso a los espacios de asistencia, prevención e información, los asume escasamente dando lugar muchas veces a embarazos y/o maternidades no buscados.

Sin embargo, según se comprueba en varios de los estudios cualitativos sobre el tema, el hecho de que esos embarazos no hayan sido planificados o buscados "concientemente" no implica de todas maneras que no sean

deseados. La construcción social y cultural de género, de cómo ser hombre y cómo ser mujer, condiciona la subjetividad de las adolescentes y contribuye a que el deseo de embarazo y maternidad forme parte de esas subjetividades, a veces como única manera de ser respetadas y consideradas mujeres tanto por sus pares, sus familias y el grupo social en general.

Los trabajos que analizan la sexualidad adolescente coinciden en considerarla una construcción social, cultural y simbólica y en este sentido las identidades de género constituyen un factor decisivo en el desarrollo de vida. Por otro lado, investigaciones realizadas por este equipo y otras, dan cuenta de las diferencias que existen entre el conocimiento y la información por un lado y las prácticas anticonceptivas regulares por otro, con importantes consecuencias sobre la salud y sexualidad adolescente. Aún en los casos en que posean información, las y los adolescentes suelen no recurrir de manera sistemática al uso de métodos para controlar su fecundidad o los riesgos en relación a ITS o VIH-sida.

Como lo desarrollamos al comienzo, en el abordaje conceptual abordado en la investigación consideramos central la utilización de la categoría de **género** como herramienta teórica y crítica para analizar las representaciones de la memoria como instrumento de análisis de la cultura, por su capacidad para cruzar campos, problemáticas y disciplinas ocupando un lugar destacado en el campo actual de los debates teóricos alimentando nuevas formulaciones sobre identidad, memoria y sexualidad. A la vez la consideración de la perspectiva de género constituye instrumento necesario que permite abordar críticamente las relaciones de poder que aparecen en los relatos de las historias familiares.

Por su parte los estudios sobre la **memoria** muestran la importancia de realizar lo que se denomina “biografía sexual” de madres a hijas para conocer características e intensidad de identificaciones y transmisiones respecto a la construcción de la subjetividad, abarcando y contemplando identificaciones, relaciones de género, naturalizaciones y resistencias; considerando también el impacto de las variadas dimensiones histórico-culturales en la sexualidad de las adolescentes y en sus representaciones acerca de los embarazos y la maternidad.

En esta propuesta, la incorporación de la dimensión de la memoria es sustantiva para nuestros propósitos puesto que entendemos la misma como un campo de producción de sujetos, de discursos y de representaciones que articulan “espacios de experiencia” subjetiva y “horizontes de expectativa” social ¹Las distintas intervenciones y posiciones de los sujetos en dicho proceso – en términos de género, clase, generación- requieren que el trabajo de la memoria sea también interpelado desde un discurso crítico que ponga en evidencia las diferencias que la fundan y la constituyen en el imaginario social.

¹ R. Koselleck , *Futuro pasado. Para una semántica de los tiempos históricos*, Barcelona, Paidós, 1993

El contexto de estudio

En el país, el embarazo adolescente es relativamente alto si se lo compara con el nivel general de fecundidad. En el 2005, aproximadamente el 15 % de los partos correspondieron a menores de 20 años. Mientras que en la ciudad de Buenos Aires el valor, como en todos los indicadores sociales, fue menor, alcanzando el 6.3%. Sin embargo, este promedio es superado en las áreas de la Ciudad de Buenos Aires con mayores índices de pobreza, con promedios entre 8 y 9 %. El embarazo y la maternidad temprana afectan principalmente a las jóvenes más vulnerables: las adolescentes embarazadas o madres tienen menor instrucción y mayor participación en la actividad económica que las no embarazadas o sin hijos (INDEC, 1996).

En esta investigación se está trabajando en los siguientes barrios de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires: Barracas, Parque Patricios y Barrio Zavaleta; todos ubicados en la zona sur de la Ciudad, que es la que posee las peores condiciones socioeconómicas.

Esta elección está fundada en el análisis de los indicadores que revelan diferencias inequitativas importantes con otros barrios, así como semejanzas entre los barrios elegidos.

La Villa 21/24 con una extensión de 65,84 has (1) se encuentra delimitada por las calles Iguazú, Avda. Amancio Alcorta, terrenos del C.E.A.M.S.E. (Coordinación Ecológica Área Metropolitana Sociedad del Estado), vías del ex Ferrocarril General Belgrano Norte, calle Luna y costa del Riachuelo, de esta Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Internamente se halla dividida en tres zonas: Tres Rosas, Tierra Amarilla y Caacupé. Según datos del Censo 2001, habitan en ella más 16.108 personas en 4057 hogares, lo que la hace una de las más pobladas de la ciudad.

El Núcleo Habitacional Zavaleta, cuenta con un total de 4814 personas en 1125 hogares, se encuentra ubicado en el cordón sur de la Ciudad de Buenos Aires, dentro del barrio de Nueva Pompeya y Barracas. El Zavaleta está limitado por las avenidas Amancio Alcorta, Zavaleta, Iriarte y el predio donde se halla la Coordinación Ecológica Área Metropolitana Sociedad del Estado (CEAMSE).

Objetivos de la investigación

Objetivo General

Indagar las percepciones representaciones y memoria familiar de mujeres adolescentes madres y/o embarazadas de sectores populares urbanos, en relación con las prácticas sexuales y reproductivas a fin de conocer la incidencia intergeneracional de embarazos en la adolescencia.

Objetivos Específicos

- Realizar un diagnóstico sobre la maternidad adolescente en la Ciudad de Buenos Aires y en barrios carenciados de la zona sur de la C.A.B.A.
- Explorar los conocimientos, actitudes y prácticas relativas al ejercicio de la sexualidad, las prácticas anticonceptivas y la prevención de ITS y VIH/sida, la significación otorgada al cuerpo y la procreación, las adicciones, los vínculos

familiares y comunitarios de mujeres adolescentes madres y/o embarazadas en barrios carenciados seleccionados.

- Reconstruir y analizar vínculos intergeneracionales (madres, abuelas, tías) para conocer sus percepciones e imaginarios acerca de la sexualidad, las prácticas sexuales y los comportamientos reproductivos.
- Analizar el conocimiento que tienen las adolescentes acerca de sus derechos sexuales y reproductivos y la posibilidad de ejercicio de los mismos.
- Capacitar y trabajar conjuntamente con las adolescentes en la producción de mensajes gráficos para la elaboración de estrategias de prevención que posteriormente serán replicados y difundidos entre pares de su comunidad.

Abordaje metodológico

El diseño de la investigación es de tipo descriptivo y exploratorio. El universo de análisis está constituido por un ámbito territorial del sector sur de la Ciudad de Buenos Aires con altos niveles de precariedad habitacional y social: los barrios de Parque Patricios, Zavaleta y Barracas.

Las unidades de análisis son:

- adolescentes embarazadas y/o madres entre 12 y 20 años.
- familiares mujeres que han sido madres en la adolescencia.

Para constatar los supuestos e hipótesis de trabajo enunciados, el abordaje metodológico que proponemos considera las siguientes etapas:

- Relevamiento, revisión, actualización y procesamiento de la información sociodemográfica sobre embarazo adolescente tanto en las estadísticas de la Ciudad de Buenos Aires (C. A. B. A) como del universo de estudio, recabando información en las escuelas N° 2 D.E. 4 “La Gráfica”, EMEM N° 1 DE 13 “Mujica Lainez”, Escuela Joaquín V. González; en los CESAC 32 (Zavaleta) y 35, así como en Hospital Materno – Infantil Ramón Sardá.
- Entrevistas a informantes clave de las áreas de salud y educación de los barrios seleccionados.
- Selección de una muestra intencional de 20 adolescentes embarazadas y/o madres entre 13 y 20 años escolarizadas y no escolarizadas. Las primeras serán seleccionadas en las escuelas La Gráfica, Joaquín V. González y Mujica Lainez, las no escolarizadas se seleccionarán en los CESAC y la Maternidad Sardá. Se buscará que tengan representación las adolescentes menores de 15 años, aunque estén sobre representadas las mayores de esa edad.
- Selección de madres y otras mujeres familiares de las entrevistadas adolescentes.

Técnicas metodológicas aplicadas

- Entrevistas a informantes clave de los CESAC y Maternidad Sardá y de las escuelas mencionadas en los barrios seleccionados
- Entrevistas en profundidad a las adolescentes seleccionadas.
- Entrevistas en profundidad a las mujeres adultas con vínculos consanguíneos con las adolescentes entrevistadas
- Realización de dos grupos focales con adolescentes escolarizadas y no escolarizadas.
- Realización de un grupo focal con madres/abuelas u otras referentes familiares de las adolescentes entrevistadas.
- Realización de un grupo focal que incluya a madres y a adolescentes
- Elaboración conjunta con las adolescentes involucradas en el proyecto de materiales gráficos acerca de la promoción de la salud sexual y reproductiva (ej. cuadernillos) para la difusión y trabajo con pares.

Las **dimensiones y variables** que contemplarán las guías temáticas para la realización de las entrevistas y de los grupos focales, serán las siguientes:

1. Aspectos sociodemográficos

1.1. Edad

1.2. Escolaridad: indaga sobre la historia educativa, continuidad, abandono, repitencia, reinserción, valoración otorgada a la educación/capacitación, para las escolarizadas: relación con la institución escolar y pares en su situación de embarazo/maternidad.

1.3. Situación laboral: Igual que en dimensión anterior, en este caso se trata no sólo de responder trabajo o no trabajo sino detectar el valor asignado en su vida actual y futura y su situación actual.

1.4. Residencia actual y procedencia, indagando motivos de radicación en el barrio

1.5 Composición familiar: Esta dimensión es muy importante ya que apela a conocer cómo percibe la adolescente a su familia, ya sea que conviva o no con ella.

1.6 Grupo conviviente. Se busca identificar la convivencia con otras personas/familiares vinculadas o no por lazos consanguíneos que mencione, señalando con quienes conviven, desde cuándo, si ocurrieron cambios en la convivencia. Indagar, los motivos de los cambios si los hubo.

2. Dimensiones cualitativas

2.1. Percepción de la atención de la salud en general y la reproductiva en particular.

2.2. Historia reproductiva: Esta dimensión apunta a indagar exhaustivamente sobre su historia reproductiva partiendo del hijo/embarazo actual y si tiene otros hijos o tuvo otros embarazos anteriores.

- Para las embarazadas al momento de la entrevista: edad que tenía al momento del embarazo; sentimientos acerca de su actual embarazo cuando se enteró, sobre su pareja, decisiones acerca de la continuidad del embarazo y su resolución, reacción familiar ante el embarazo; opinión de pares, comportamientos preventivos desde la captación del embarazo a los controles prenatales.
- Para las que ya tuvieron el parto: En qué lugar lo tuvo, si fue en el mismo lugar donde se realizaba los controles. Si pudo ser atendida por profesionales ya conocidos; se indagará sobre el deseo/perspectiva de tener más hijos; en el caso que mencione abortos preguntar si fue necesario hospitalizarla y cómo fue tratada en ese lugar, indagando sobre métodos utilizados y la procedencia de la información.
- Indagación sobre otras figuras masculinas de su familia con el propósito de conocer el peso que tienen en su decisión de maternidad.

2.3. Conocimientos y percepciones sobre sexualidad y comportamientos reproductivos

- Sobre la menarca. Qué información tenía, quién se la proporcionó y qué significa en la vida de una mujer menstruar. Indagar si lo vincula con la posibilidad de embarazo. Con quién/es habló sobre sus noviazgos, sobre las relaciones sexuales y cómo se enteró cómo es el ciclo fértil femenino y qué le sucede al varón. Indagar sobre sus expectativas frente a las relaciones sexuales (temor/deseo/presiones).
- Dónde y a través de quién/es obtuvo la información sobre métodos de prevención.
- Edad al inicio de relaciones sexuales, edad de la pareja sexual en el inicio. Tiempo de relación con la pareja de ese momento (puede o no coincidir con la actual).
- Conocimiento de los MAC, quién le informó y cómo accede. Según el método que señale indagar sobre su conocimiento (temores/imaginarios). Repreguntar sobre cómo usa el que mencione como habitual y qué dificultades o beneficios considera que tiene.
- Negociación en la utilización de MAC con su pareja sexual.
- Indagar si en ese embarazo o previo al mismo sufrió por parte de su pareja o integrantes de su familia escenas de violencia y en qué consistieron.
- Lugar/es (y persona/s) que fueron sus primeras fuentes de información sobre su cuerpo, el funcionamiento de su aparato reproductivo, el de los varones.
- Opinión sobre el aborto. En relación con su decisión y sobre decisiones de otras mujeres.

2. 4. Historia reproductiva familiar.

Esta dimensión es sustantiva ya que se apela a su memoria para saber sobre su madre, los embarazos, los hijos, y también sobre su abuela, hermanas y otras mujeres que constituyen referentes familiares femeninos importantes para ella (madre, abuela, hermanas y/o tías).

- Se indagará sobre qué piensa y siente sobre tener hijos siendo adolescente. Qué piensa al respecto su familia, pero básicamente al respecto de quienes mencionó como “su familia” (puede o no ser necesariamente, madre, padre, padrastro, hermanas/os).
- Se indagará sobre la incidencia del embarazo y la maternidad en su proyecto de vida. Esperar respuesta y en todo caso repreguntar sobre: cómo lo vive, como un proyecto y lo puede sostener como obstáculo o como una dificultad que la limita o puede limitar.
- Preguntar sobre sus pares (compañeras/os de colegio, amigas/os del barrio) si hablan sobre el tema y qué piensan ellas/os sobre el embarazo siendo adolescentes (para ver proyección cuando evita hablar de su propia situación).

2.5. Percepción de la atención brindada por los servicios de salud

Indaga sobre su percepción acerca de la atención recibida en los efectores a los que concurre, atención de parto, consejerías post parto o post aborto, información sobre MAC, etc.

2.6. Vida cotidiana, vivienda y perspectiva del futuro

Esta última dimensión indaga sobre su vida cotidiana, sus hábitos y perspectivas futuras.

Dado que se está realizando el análisis de las entrevistas y avanzando en las entrevistas a adolescentes no escolarizadas, consideramos que en la presentación de las Jornadas expondremos los avances y hallazgos preliminares de la investigación.

NOTAS AL PIE

1 Datos proporcionados por la Instituto Vivienda de la Ciudad.

2 Del análisis de las entrevistas a informantes clave podemos afirmar que tanto el sistema de salud como el sector educación en la Ciudad de Buenos Aires han desarrollado y todavía se siguen implementando programas, proyectos y actividades tendientes a trabajar, desde distintas perspectivas disciplinarias, con las y los adolescentes que son madres y padres o que se encuentran embarazadas.

Bibliografía

Adaszko Ariel: “Perspectivas Socio-antropológicas sobre la adolescencia, la juventud y el embarazo” Cap II En: “Embarazo y maternidad en la adolescencia. Estereotipos, evidencias y propuestas para políticas públicas” Mónica Gina (Coordinadora) – UNICEF- CEDES- Argentina Salud- Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación- Bs. As. 2005

Amado Ana y Domínguez Nora (comp.): Lazos de Familia. Herencias, Cuerpos, Ficciones. Figuras y políticas de lo familiar. Introducción. Ed.Paidós.

Calveiro Pilar. Familia y Poder. Ed. Libro de la Araucaria. 2005 Cap. I y II

Checa Susana (comp.): Introducción- en “*Género, sexualidad y derechos reproductivos en la adolescencia!*” . Paidós, Buenos Aires, agosto de 2003.

Checa S., Erbaro C. Schvartzman E.: Cuerpo y Sexualidad en la adolescencia, Cáp. V, en Checa S. (comp.) *“Género, sexualidad y derechos reproductivos en la adolescencia”* Paidós, Buenos Aires, agosto de 2003.

Checa Susana: Salud y Derechos Sexuales y Reproductivos, UBA: encrucijadas, Revista de la Universidad de Buenos Aires, nov. 2006, N° 39

Faur Eleonor: “Fundamentos de derechos humanos para la educación integral de la sexualidad”- Octubre 2006. Publicado en: “educación Sexual en la escuela”- Perspectivas y reflexiones- G.C.B.A.- Ministerio de educación- Subsecretaría de Educación-Dirección General de Planeamiento

Faur Eleonor: ¿Escrito en el cuerpo? Género y derechos humanos en la adolescencia. En Susana Checa (comp.) *“Género, Sexualidad y derechos Reproductivos en la Adolescencia”*. Ed. Paidós, Buenos Aires, agosto de 2003.

Geldstein, R. y Infesta Domínguez, G.(1999): “Las dos caras de la moneda: la salud reproductiva de las adolescentes en las miradas de las madres y las hijas”, en *IV Jornadas Argentinas de estudios de Población*. Resistencia, Chaco, Asociación de Estudios de Población de Argentina.

Geldstein Rosa N. y Pantelides Edith A.: Coerción, consentimiento y deseo en la primera vez” en Checa Susana (comp): *“Género, sexualidad y derechos reproductivos en la adolescencia”* Paidós, Buenos Aires, agosto de 2003.

Geldstein Rosa, et. al.: La salud reproductiva de las adolescentes frente al espejo. Discursos y comportamientos de madres e hijas, en Edith A. Pantelides y Sarah Bott (editoras) “Reproducción, salud y sexualidad en América Latina”, Ed. Biblos, OMS, 2000.

Gutiérrez María Alicia: Derechos sexuales y reproductivos de las adolescentes: una cuestión de ciudadanía” en Susana Checa (comp.) *“Género, sexualidad y derechos reproductivos en la adolescencia*. Ed. Paidós, Buenos Aires, agosto de 2003.

Kaufman Susana Griselda: Lo legado y lo propio. Lazos familiares y transmisión de la memoria” (Mimeo). En Subjetividad y figuras de la memoria. E.Jelín y Susana Kaufman (comp) Siglo XXI . 2006

Lamas, Marta; La perspectiva de género. Gire México, 1997 (mimeo)

Lamas M.: Introducción, en *“Cuerpo: diferencia sexual y género”*. Editorial Taurus, México, 2002.

Lagarde Marcela: El Género cap. I, y Ejes metodológicos del desarrollo con perspectiva de género, en Género y feminismo: desarrollo humano y democracia. Ed. Cuadernos inacabados. Madrid. 2001

Lagarde M.: Maternidad, feminismo y democracia, en *“Repensar y Politizar la Maternidad. Un reto de fin de milenio”* Grupo de Educación Popular con Mujeres, México, 1994.

Langellier K y Eric E.Peterson. Las historias de la familia como estrategia de control social. n distintos contextos sociales. En Mumby Denisse (comp) Narrativa y control social; perspectivas críticas. Ed Amorrortu, 1997

López Elsa y Liliana Findling: Mujeres jóvenes: salud de la reproducción y prevención, en Checa Susana (comp):, en *Género, sexualidad y derechos reproductivos en la adolescencia*. Paidós, Buenos Aires, agosto de 2003.

Margulis Mario: Factores culturales en las prácticas anticonceptivas. Pág 199-214. En Margulis M y otros: *“Juventud, cultura y sexualidad. La dimensión cultural en la afectividad y la sexualidad de los jóvenes de Buenos Aires.”* Ed. Biblos, Buenos Aires, 2003

Mancini I y Wang L.: Prácticas anticonceptivas entre las mujeres jóvenes, Juventud, cultura y sexualidad. pags 215-238 En Margulis Mario y otros *“La dimensión cultural en la afectividad y la sexualidad de los jóvenes de Buenos Aires.”* Ed. Biblos, Buenos Aires, 2003.

Manzelli Hernán - “Como un juego”: la coerción sexual, vista por varones adolescentes - Cap. 4: Pag-115 a 144. En: “Varones Latinoamericanos- Estudios sobre sexualidad y reproducción” - Edith Pantelides - Elsa Lopez –Compiladoras- Paidós. –Colección Tramas Sociales- Buenos Aires- 2005

Pantelides, A. y Cerruti, M. (1992): “Conducta reproductiva y embarazo en la adolescencia”. *Cuaderno del CENEP 47*. Buenos Aires, Centro de Estudios de Población.

Quintana Sánchez A y Vásquez Del Aguila E: Introducción y cap. I. Construcción social de la sexualidad adolescente. En “Género y salud sexual.” IES, Lima 1998

Reis Brandao Elaine: Gravidez na Adolescência: Um balanço Bibliográfico. En “O aprendizado da sexualidades: Reprodução e trajetórias sociais de jovens brasileiros. Ed Garamond –Fundação Oswaldo Cruz. Brasil, 2006

Stern Claudio y García Elizabeth (1996): “Hacia un nuevo enfoque en el campo del embarazo adolescente”. Paper presentado en un Seminario Internacional sobre Avances en Salud Reproductiva y Sexualidad. El Colegio de México, 1996.

Szasz I.(2000): “Género y salud. Propuestas para el análisis de una relación compleja”, en M. Bronfman y R.Castro (coordi.) *“Salud, Cambio Social y Política. Perspectivas desde América Latina”*. México, Edamex.

Weller S. (2000): “Salud Reproductiva de los/as adolescentes” en María Coleta Oliveira (org) *Cultura, Adolescência y Saúde*, Consorcio Latinoamericano de Programas em Saúde Reprodutiva e Sexualidade, NEPO, UNICAMP, marzo.

Weeks Jeffrey: Sexualidad. Cap.II La invención de la sexualidad. Ed. Paidós. México. 1998.

Weeks Jeffrey: Un vuelo incesante: el “sexo” en relación con la “sociedad”; Cap V, en El malestar de la sexualidad: significados, mitos y sexualidad moderna.