



Vida escolar en adolescentes madres y unidas

Santo Domingo,
República Dominicana
2024



VIDA ESCOLAR EN ADOLESCENTES MADRES Y UNIDAS

Santo Domingo
2024



Vida escolar en adolescentes madres y unidas

Autora

Teresa Guerrero

Dirección de Evaluación e Investigación

Julián Álvarez Acosta

Departamento de Investigación

Ginia Montes de Oca

Divulgación Científica

Francisco Martínez Cruz

María Rosario

Corrección de estilo

Roque Santos

Comité de Calidad

Denisse Morales

Dilcia Armesto Núñez

Edwin Santana

Lidia Moreta

Miguel Frías

Diseño y diagramación

Natasha Mercedes Arias

Yeimy Rosa Olivier Salcedo

Centro de Gestión de la Información y Documentación

Dilcia Armesto Núñez

Lidia Moreta

Silvia Díaz

Derechos reservados

© 2024 Instituto Dominicano de Evaluación e Investigación
de la Calidad Educativa

Se permite reproducir parcialmente este documento siempre
que se cite la fuente.

ISBN DIGITAL: 978-9945-513-07-3

Junio 2024

Santo Domingo, D.N.

República Dominicana



Luis Rodolfo Abinader Corona
Presidente de la República

Raquel Peña de Antuña
Vicepresidenta de la República

Ángel Hernández
Ministro de Educación

Ancell Scheker Mendoza
Viceministra de Educación, Encargada de Servicios Técnicos y Pedagógicos

Julio Ramón Cordero Espailat
Viceministro de Educación, Encargado de Asuntos Administrativos y Financieros

Francisco Germán D' Oleo
Viceministro de Educación, Encargado de Acreditación y Certificación Docente

Ramón Rolando Reyes Luna
Viceministro de Educación, Encargado de Planificación y Desarrollo Educativo

Oscar Amargós
Viceministro de Educación, Encargado de Supervisión y Control de la Calidad de la Educación

Ligia Jeanette Pérez Peña
Viceministra de Educación, Encargada de Descentralización y Participación

Carmen Caraballo
Directora Ejecutiva del Instituto Dominicano de Evaluación e Investigación de la Calidad Educativa

SIGLAS Y ACRÓNIMOS

CEPAL	Comisión Económica para América Latina y el Caribe
CLADEM	Comité de Latinoamérica y el Caribe para la Defensa de los Derechos de la Mujer
CONANI	Consejo Nacional para la Niñez y la Adolescencia
ENHOGAR	Encuesta Nacional de Hogares de Propósitos Múltiples
END	Estrategia Nacional de Desarrollo
GAN	Gabinete de Niñez y Adolescencia
IDEICE	Instituto Dominicano de Evaluación de Investigación de la Calidad Educativa
MINERD	Ministerio de Educación de la República Dominicana
OMS	Organización Mundial de la Salud
ONE	Oficina Nacional de Estadística
PNUD	Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo
PPA	Política de Prevención y Atención a las Uniones Tempranas y el Embarazo en Adolescentes
PREA	Plan de Reducción de Embarazo en Adolescentes
UNFPA	Fondo de Población de las Naciones Unidas
UNICEF	Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia
UT	Uniones tempranas

ÍNDICE

Introducción.....	1
Problema de investigación	2
Objetivos	3
Aspectos metodológicos.....	3
Marco normativo.....	6
Revisión de la literatura.....	10
Resultados.....	15
Conclusiones.....	27
Referencias bibliográficas.....	29
Apéndice	33

INTRODUCCIÓN

El embarazo adolescente y la unión temprana son algunas de las limitaciones que experimenta la población joven dominicana para el logro de su desarrollo social y, particularmente, es la primera causa de deserción escolar en las mujeres.

Dadas las implicaciones que el fenómeno tiene en los índices de culminación de la educación secundaria, el Ideice realiza investigaciones sobre las uniones tempranas y embarazos en adolescentes. También el instituto estudia la relación de ambos fenómenos con la deserción escolar en distintos grupos sociodemográficos.

El objetivo general de la investigación presentada en este informe es describir las vidas antes y durante la unión conyugal o maternidad de adolescentes en comunidades socialmente vulnerables del Distrito Educativo 15-02. El interés del estudio es conocer las historias de vida de adolescentes unidas y madres y sus distintas esferas de socialización (hogar, barrio y escuela); para entender los factores que incidieron en la ocurrencia del hecho que les convierte en tema de estudio, se propone la realización de una investigación a partir de los testimonios de las jóvenes.

Este informe presenta los resultados generales de un estudio realizado entrevistando adolescentes madres, unidas, solteras y no madres que han sido estudiantes en alguna escuela del Distrito 15-02. Igualmente se entrevistaron directores y personas que se dedican a la labor comunitaria para obtener su opinión sobre el fenómeno y la respuesta de la escuela y la comunidad.

Una primera parte de este documento describe el marco normativo que insta a la realización de estudios sobre embarazo adolescente y uniones tempranas. Más adelante, la persona lectora encontrará la revisión de la literatura que sirve de marco teórico para analizar los testimonios ofrecidos por los participantes en el estudio. Una tercera parte presenta la metodología y describe a los informantes involucrados en la investigación. En la cuarta sección se presentan los datos recolectados en las entrevistas, organizados para analizar lo capturado sobre historia familiar, entorno comunitario, ocio, vida escolar, noviazgo e iniciación sexual, vida durante y después del embarazo.

Las conclusiones exponen de manera sucinta el balance entre los objetivos que el equipo de investigación se propuso durante el diseño y lo interpretado a partir del levantamiento de información. En las recomendaciones se hacen sugerencias concretas para la realización de estudios que sigan profundizando en algunos aspectos específicos que no se pudieron abordar en este proyecto. Asimismo, se esbozan los posibles aportes que el estudio brinda a la implementación de la política pública sobre prevención de uniones tempranas y embarazo en adolescentes.

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

El embarazo en adolescentes y las uniones tempranas representan fenómenos sociales que limitan la participación en la educación de sus protagonistas. En el año 2018, se estimaba que un 15.6 % de las adolescentes estaba unida o casada legalmente, mientras que un 8.2 % era separada (ONE, 2019).

En un estudio realizado por Guerrero (2021) a partir del módulo de Adolescentes de la ENHOGAR 2018, se evidencia que un 43.6 % de las unidas alguna vez no asistía a la escuela, en tanto las que nunca se habían unido, solo un 6.5 % no asistía. Asimismo, el 34 % de las unidas que desertó dice que el motivo fue el embarazo y, para un 17 %, la razón de dejar la escuela fue, precisamente, la unión conyugal.

Se destaca que la unión temprana es un factor de riesgo para el embarazo adolescente (ONE, 2017). En República Dominicana, 1 de cada 5 adolescentes ha estado embarazada al menos una vez (ONE, 2019). Entre las jóvenes de 15 a 19 que han sido madres, un 52.2 % de ellas no estudia, mientras que un 9.9 % de las que no son madres no asiste a ningún centro educativo.

El embarazo adolescente es la principal causa de deserción escolar en mujeres, una situación que profundiza la vulnerabilidad de esta población, ya que son las de niveles socioeconómicos más bajos quienes presentan mayores porcentajes. En el quintil socioeconómico 5, un 38.3 % ha estado embarazada y un 24.2 % en el quintil 4 (ONE, 2019). Resulta importante resaltar que se encontró que las adolescentes del quintil más bajo tienen actitud más favorable al embarazo.

Las uniones tempranas y los embarazos en adolescentes también exponen a las mujeres a la violencia de género y restringe su autonomía. Como evento multifactorial, el embarazo adolescente ha sido abordado desde diferentes enfoques, entre ellos, salud, cultura e impacto económico.

Según los datos del Mapa de Pobreza del Distrito Nacional, la Circunscripción 3 es la zona más socialmente vulnerable de la capital dominicana (MEPYD, 2005). Esta área coincide con el Distrito Educativo 15-02, por eso esta demarcación administrativa del Sistema Educativo Nacional resulta idónea para profundizar en el comportamiento de las jóvenes y analizar las variables de interés en el estudio.

El abordaje de la deserción escolar de las adolescentes unidas y embarazadas genera las siguientes preguntas:

- ¿Existen factores culturales y sociales comunes entre adolescentes embarazadas y unidas?
- *¿Cómo ha sido la experiencia de las adolescentes madres y unidas en la escuela?*
- *¿Existen conductas hacia las adolescentes madres y unidas que se convierten en factores de expulsión?*
- *Antes de quedar embarazadas, ¿tienen algún plan de vida? Luego de ser madres y/o unirse, ¿tienen proyectos para su futuro?*

OBJETIVOS

Objetivo general

Describir las vidas antes y durante la unión conyugal o maternidad de adolescentes en comunidades socialmente vulnerables del Distrito Educativo 15-02.

Objetivos específicos

- Identificar factores culturales y sociales comunes en adolescentes en situación de uniones tempranas y el embarazo de las adolescentes.
- Profundizar en la relación de las jóvenes con la escuela y posibles estímulos para abandonarla o permanecer en ella.
- Indagar sobre planes de vida y describir imaginarios femeninos en las adolescentes.

ASPECTOS METODOLÓGICOS

El diseño metodológico de la investigación busca recopilar información que permita interpretar los casos de estudio seleccionados, conociendo las historias de vida y experiencia estudiantil de las adolescentes, así como observar un día en su entorno cotidiano. Los propósitos de la investigación condujeron al equipo a realizar entrevistas a adolescentes, las directoras de los centros y líderes comunitarios de la tercera circunscripción del Distrito Nacional, República Dominicana. El levantamiento de información y demás materiales fue realizado entre julio y octubre de 2021.

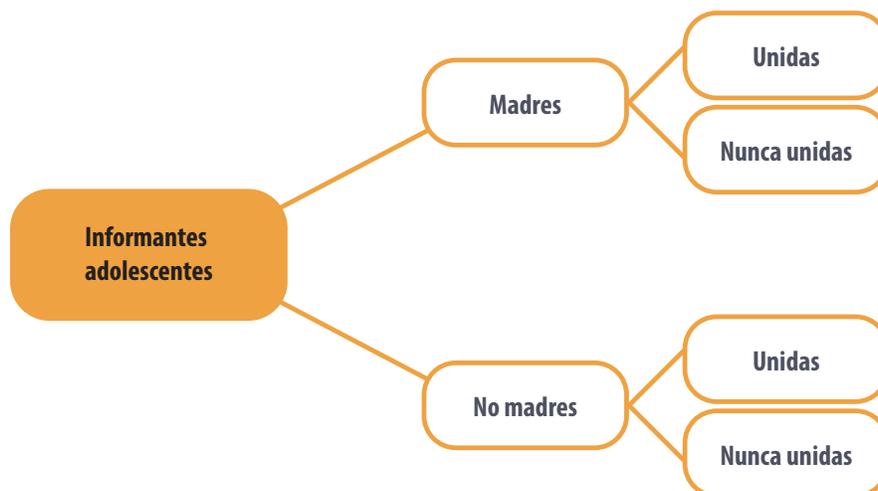
Población: mujeres entre 13 y 19 años residentes del Distrito Escolar 15-02.

Muestra: La muestra fue seleccionada a conveniencia, tomando en cuenta dos variables: condición de maternidad y asistencia escolar.

Criterios de selección de la muestra:

Adolescentes residentes en el área geográfica correspondiente al Distrito Educativo 15-02 que asistan o hayan asistido a la escuela. Se seleccionaron diferentes casos que combinaran las siguientes categorías:

Figura 1.
Características de selección de la muestra de adolescentes



- Personas que realicen trabajo comunitario en el Distrito Educativo 15-02.
- Personal del equipo de gestión de escuelas que asistieron o asisten las adolescentes entrevistadas.

Informantes (se han cambiado los nombres para mantener la confidencialidad)

M1-Julia, madre de una niña de 3 años.

M2 - Rosa, 17 años, embarazada de 7 meses.

M3 - Laura, 16 años, embarazada de 8 meses. Separada del padre de su bebé que tiene 29 años.

M4 - Mariela, 20 años, madre de un niño de 2 años y embarazada de 4 meses. Unida con un joven de 21 años.

M5 - Doribel, madre y unida. Trabaja en una fritura y coloca uñas acrílicas.

M6 - Clary, 13 años, embarazada.

M7 - Verónica, 14 años.

E1 - Claudia, 18 años, estudiante no madre.

E2 - Marisol, 17 años, egresada no madre.

E3 - Paola, 16 años, estudiante no madre.

D2 -Katia, directora de centro.

D3 - Berta, directora de centro.

D4 - Lucía, directora de centro.

C1 - María, comunitaria de la Zurza y enfermera en dos centros de salud de la Circunscripción 3.

C2 - Carlos, comunitario de Capotillo.

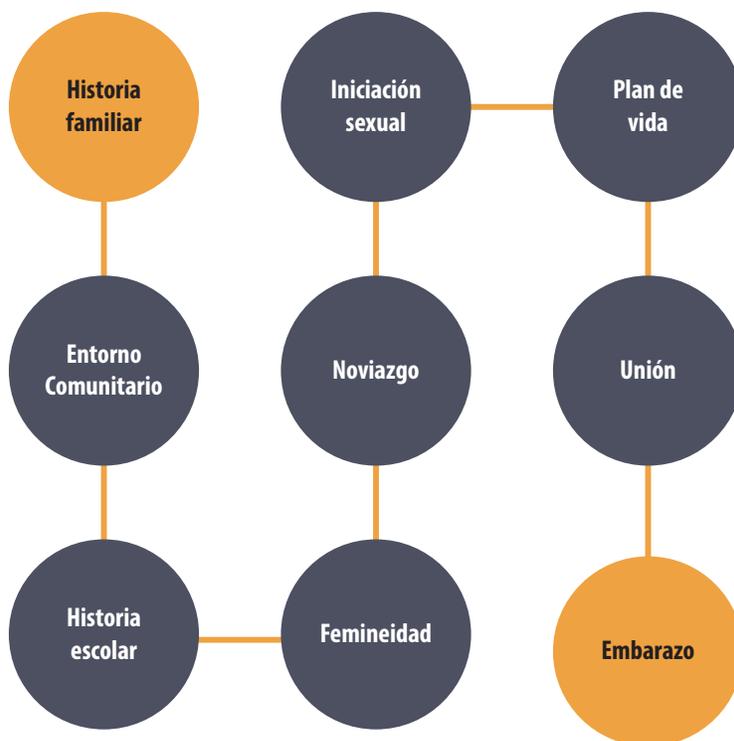
C3 - Caterina, comunitaria de Guachupita.

TÉCNICA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La recolección de datos se realizó utilizando como instrumento una guía de preguntas abiertas. El instrumento sugiere la indagación sobre nueve aspectos:

Figura 2.

Dimensiones de la guía de preguntas de las entrevistas



La guía de preguntas solo tenía la función de orientar las preguntas esenciales, durante la entrevista a profundidad, se mantuvo la apertura a otros aspectos relevantes que las participantes trajeran a la conversación. cuatro entrevistadoras fueron responsables del levantamiento de los datos. La investigadora principal realizó la interpretación de los materiales recolectados.

Las madres de las adolescentes entrevistadas firmaron un documento de consentimiento informado donde la investigadora se compromete a usar la información suministrada y registrada solo para fines de estudio, protegiendo la identidad de las personas informantes.

La Ley 1-21 prohíbe el matrimonio en personas menores de 18 años. A pesar de que la mayoría de las uniones tempranas son libres, la deslegitimación del acto civil es un avance para la prevención del fenómeno.

La PPA es la iniciativa que actualiza los esfuerzos del PREA y actúa bajo cinco ejes de abordaje: a) prevención, b) atención y respuesta, c) protección, d) persecución y e) incidencia política.

MARCO NORMATIVO

En la legislación dominicana y en las distintas políticas públicas creadas para proteger a las niñas y adolescentes, se han creado mecanismos para el abordaje del embarazo adolescente y las uniones tempranas. Con el paso del tiempo, algunas de estas iniciativas han sido actualizadas por otras que tienden a garantizar derechos de esta población vulnerable.

CÓDIGO PARA EL SISTEMA DE PROTECCIÓN Y LOS DERECHOS Y FUNDAMENTALES DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES (LEY 136-03)

El actual código de personas menores de edad de la República Dominicana tiene el objetivo de proteger a niños, niñas y adolescentes dentro del territorio dominicano y garantizar el disfrute pleno de sus derechos. Sin embargo, en el inciso «c» del artículo 72, de la Ley 136-03, se establece la emancipación de adolescentes a través de la vía judicial o por matrimonio.

Esta brecha para la legitimación de los matrimonios en personas menores de edad representaba una de las barreras para la erradicación de este problema social. Los procesos de modernización y la sensibilidad hacia el tema, contribuyó a que la Ley 1-21 (que modifica y deroga varias disposiciones del Código Civil y de la Ley No.659 del 1944, sobre Actos del Estado Civil) prohibiera el matrimonio en personas menores de 18 años.

POLÍTICAS DISEÑADAS PARA LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE Y UNIONES TEMPRANAS: PREA Y PPA

PLAN NACIONAL PARA LA REDUCCIÓN DE EMBARAZOS EN ADOLESCENTES 2019-2023 (PREA-RD)

Existen diferentes instituciones estatales y organizaciones de la sociedad civil con programas de reducción del embarazo en adolescente. Sin embargo, este esfuerzo suele ser desarticulado y con distintos enfoques. El Plan Nacional de Reducción del Embarazo en Adolescentes (PREA), liderado por el Gabinete de Coordinación de Políticas Sociales, es un esfuerzo por coordinar las distintas iniciativas públicas orientadas al problema.

La primera versión se diseñó para implementarse de 2011 a 2016. El actual plan se ejecutaría de 2019 a 2023. El Eje Estratégico 2 del PREA es la «atención y respuesta al embarazo adolescente». Dentro de este eje se establece la Línea estratégica 2 que manda a (GCPS, 2019):

Asegurar la garantía del derecho de acceso a la educación de adolescentes padres, madres y embarazadas, a través de la mejora de las condiciones de entorno escolar e institucional que favorecen la permanencia y reinserción en el sistema educativo, bajo un enfoque de educación inclusiva que incluya a todos los segmentos de la población adolescente (menores de 15 años, migrantes, con discapacidad, NNA en situación de calle, NNA institucionalizados, etc.).

A su vez, esta línea estratégica 2, incluye las siguientes líneas de acción con respecto al Sistema Educativo Nacional:

- 2.1. Contribuir con la mejora de las condiciones de entorno (infraestructuras, normativas y cultura institucional) orientada a las necesidades de escolarización de adolescentes embarazadas y adolescentes madres y padres.
- 2.2. Disponibilidad en los centros escolares de programas de apoyo extraescolar, de educación no escolarizada, de desarrollo de proyectos de vida y de atención psicosocial, orientación vocacional y seguimiento al desempeño académico y a la salud integral de adolescentes en situación de embarazo, paternidad y maternidad.
- 2.3. Asegurar la implementación en los centros de educación de estrategias contra estigma, discriminación y violencia hacia adolescentes en situación de embarazo, paternidad y maternidad.

POLÍTICA DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN A LAS UNIONES TEMPRANAS Y EL EMBARAZO EN ADOLESCENTES (PPA)

La PPA es la iniciativa que actualiza los esfuerzos del PREA. Actualmente, es la principal herramienta para enfrentar y disminuir el embarazo en adolescentes y uniones tempranas, trabajando bajo cinco ejes de abordaje (GANA, 2021): a) prevención, b) atención y respuesta, c) protección, d) persecución y e) incidencia política.

Las reformas, estrategias, mandatos y acciones contenidas en la PPA se enmarcan en el periodo comprendido entre el segundo semestre del año 2021 y el día 31 de diciembre del año 2030. Asimismo, el objetivo general de la PPA es «establecer las directrices, objetivos y estrategias a ser adoptadas por el Estado dominicano hasta el año 2030, para la prevención, reducción y atención a las violaciones de derechos fundamentales a niñas, niños y adolescentes, vinculadas a las prácticas nocivas asociadas a las uniones tempranas y el embarazo en adolescentes y los delitos vinculados a estas situaciones».

A pesar de que la implementación de la PPA en distintos sectores (salud, protección social, educación) involucra diversas instituciones públicas, el organismo responsable de coordinar y gestionar la articulación para dar seguimiento a los compromisos de las instituciones involucradas en las estrategias de la política es el Gabinete de Niñez y Adolescencia (GANA-RD).

Figura 3.

Objetivos estratégicos de la Política de Prevención y Atención a las Uniones Tempranas y el Embarazo en Adolescentes

1. Garantizar el derecho de niñas, niños y adolescentes al acceso a la educación integral y a trayectorias formativas que contribuyan a su desarrollo pleno.
2. Promover el empoderamiento de niñas, niños y adolescentes para la toma de decisiones informadas, el autocuidado, el ejercicio pleno de derechos y el desarrollo de habilidades para la vida (incluyendo habilidades cognitivas, personales e interpersonales y considerando las diferencias y las poblaciones en situación de mayor vulnerabilidad).
3. Asegurar el acceso de niñas, niños y adolescentes a atención sanitaria eficaz, eficiente, integral y diferenciada que incluya salud sexual y salud reproductiva e incorpore enfoques diferenciados y adecuados para niñas, niños y adolescentes en situación o en riesgo de uniones tempranas, embarazo y parentalidad adolescente.
4. Asegurar el acceso de niñas, niños y adolescentes a un sistema de protección social que fomente la continuidad educativa y el desarrollo de proyectos de vida alternativos a la UT y el EA.
5. Incrementa la eficacia del Sistema de Protección de los Derechos Fundamentales de Niñas, Niños y Adolescentes, ante las vulneraciones de derechos a la niñez y la adolescencia.
6. Fortalecer la respuesta institucional ante la denuncia de casos, por medio de la atención integral a las víctimas, la investigación, la persecución efectiva y el adecuado procesamiento de los casos de violaciones de derechos fundamentales de niñas, niños y adolescentes, especialmente los asociados a uniones tempranas y embarazo en adolescentes.

7. Generar cambios en las normas sociales, culturales y de género que propicien en el ámbito político y comunitario las uniones tempranas y el embarazo en la adolescencia.

8. Actualizar y alinear el marco jurídico, el marco institucional y las políticas, e forma que contribuyan al ejercicio pleno de los derechos de la niñez y la adolescencia, incluidos los derechos sexuales y derechos reproductivos.

Nota. Elaborado a partir de Profsoli & Unicef (2019, pp. 49-52)

La política insta al Ministerio de Educación a garantizar el acceso a la educación y a la culminación de la trayectoria educativa de las niñas y adolescentes. Con respecto a la educación sexual, la PPA establece la implementación de programas de educación integral en sexualidad con base científica y fortalecer las competencias del personal de los centros educativos y de funcionarios y funcionarias del sistema de educación en materia de educación integral en sexualidad, salud integral y abordaje psicosocial. De igual manera, el personal del sistema debe estar capacitado para gestionar procesos vinculados a la promoción de proyectos de vida, y a la orientación y apoyo psicopedagógico, detección temprana y articulación de respuestas adecuadas en la provisión de servicios a niñas, niños y adolescentes en riesgo o situación de unión, embarazo, maternidad o paternidad.

PLAN NACIONAL DE EQUIDAD E IGUALDAD DE GÉNERO

El embarazo adolescente y las uniones tempranas son un tema de género en tanto perjudican más a las mujeres y las hacen más vulnerables a la pobreza y la violencia. El Plan Nacional de Equidad e Igualdad de Género es mandato de la Ley 86-99 con el propósito de guiar las instituciones estatales desde el enfoque de género y operacionalizar acciones para cumplir con acuerdos internacionales firmados por la República Dominicana. Esta política considera el embarazo adolescente y las uniones tempranas como un obstáculo para el logro de los objetivos educativos de las mujeres. De igual forma, esta política se diseñó tomando en cuenta las situaciones de discriminación que precipitan el abandono escolar de las jóvenes en las condiciones mencionadas. En ese sentido, tanto en el PLANEG II (2007-2017) como el vigente PLANEG III (2020-2030) se han definido líneas de acción dirigidas a mitigar los estereotipos y acciones discriminatorias:

En el PLANEG II la Línea de Acción 5.1.5.7 instaba a: sensibilizar al personal docente y administrativo, así como a madres, padres y a la sociedad en su conjunto sobre el hecho de que el embarazo y la maternidad en mujeres adolescentes es una de las primeras causas de la deserción escolar en este grupo.

En el actual PLANEG III la Línea de Acción 1.1.5 insta a: promover un enfoque de derechos desde el Centro Educativo y en el aula, que permita deconstruir el currículo oculto. Enmarcado en este mandato dentro de las escuelas debe respetarse el derecho de la estudiante embarazada de permanecer dentro de las aulas, sin importar el sector, ni la denominación religiosa a la cual la directiva del centro esté adscrita.

El documento del PLANEG describe cómo el matrimonio infantil y las uniones tempranas son una negación de derechos fundamentales de niñas y adolescentes de constituir, y son en sí mismos, una manifestación de violencia.

LEY 1-12. ESTRATEGIA NACIONAL DE DESARROLLO

Bajo la consideración de que las uniones tempranas y los embarazos adolescentes son una barrera para la autonomía económica de las mujeres y que inciden en la perpetuación de la pobreza, la Estrategia Nacional de Desarrollo incorpora líneas de acción vinculadas a este problema de implicaciones sanitarias, educativas y sociales. En este sentido, la END toma en cuenta la importancia de asegurar la continuidad de los estudios en jóvenes embarazadas. La línea de acción 2.3.4.11 insta a: “garantizar la permanencia de las adolescentes embarazadas en la escuela en su horario normal, velando que no implique un riesgo adicional para su salud integral y fomentar que la pareja asuma las responsabilidades parentales que le corresponden”, (MEPYD, 2012, P 42.).

REVISIÓN DE LA LITERATURA

¿QUÉ ES LA ADOLESCENCIA?

El concepto de adolescencia es una construcción moderna. La Organización Mundial de la Salud define como adolescencia a la etapa de la vida de una persona de los 10 a los 19 años (OMS, s.f.). Dentro de esa parte del ciclo de la vida, existe la subclasificación de la adolescencia tardía, ubicada de los 15 a 19 años (Molina, 2019).

El estudio del concepto de adolescencia evidencia la relación entre idea de juventud, condición social y cultura. Para el siglo XVIII la etapa de la vida identificada como adolescencia, estaba delimitada para un grupo de jóvenes varones de clases urbanas socialmente privilegiadas. En los siglos XIX y XX la adolescencia se extendió, hasta llegar a generalizarse gracias a la ampliación del acceso a escolaridad (Lozano, 2014). Como tema de reflexión, los adolescentes fueron abordados primero por la filosofía política y la literatura y luego fueron tomados por objeto de estudio «sólo a comienzos del siglo pasado para la ciencia» (Adaszko, 2005).

Desde la sociología se ha analizado a los jóvenes, su conducta e impacto en las transformaciones políticas y sociales de cada época. El primer acercamiento de la sociología a los jóvenes fue en los años veinte, del siglo XX, para estudiar lo que se dio en llamar las subculturas juveniles de las pandillas en los barrios pobres de las grandes ciudades norteamericanas. A partir de los años 40, los sociólogos empiezan a interesarse también por los procesos de socialización de los adolescentes «normales», aquellos que no tenían conflictos con las instituciones. Enfatizaron la normalidad y la funcionalidad de las subculturas juveniles como responsables de la transición a la vida adulta, a la vez que atribuyeron a la «crisis» un valor productivo (Calazans, 2000, citado en Adaszko, 2005).

Los comportamientos juveniles no pueden estudiarse apartados de las conductas de los adultos de la misma población (Adaszko, 2005). Se destaca que en torno a cada una de estas edades “sociales” se construye un sistema de prácticas y representaciones que involucra roles, expectativas, experiencias y actividades adecuadas, e instituciones encargadas de controlar, normalizar o eliminar las desviaciones a las mismas. En estos procesos de fijación de identidades y posiciones sociales contribuyen diversas instituciones: la escuela, el sistema penal, los sistemas médico-curativos –sean tradicionales o biomédicos–, etc.

Respecto a las relaciones entre adolescentes que conviven con parejas de su misma edad, como es de esperar, manifiestan que tienen intereses similares y gustos parecidos, lo que indica una mayor afinidad cuando no existe brecha marcada en la edad. Lo que no pasa con parejas adultas, porque estos tienden a imponer sobre sus parejas más jóvenes e inexpertas sus preferencias e intereses. Esta situación puede ser un factor de fracaso en la pareja (Alianza por la Solidaridad- CLADEM, s.f.).

La adolescencia se divide en dos etapas: la adolescencia temprana (de los 10 a los 14 años) y la adolescencia tardía (de los 15 a los 19 años). En la adolescencia temprana se producen los primeros cambios físicos que comienzan con la pubertad, el desarrollo de los órganos y las características sexuales (UNICEF, 2011, citado en GCPS, 2019).

Durante la adolescencia tardía los individuos siguen experimentando cambios en su cuerpo y mente. Se destaca que en esta etapa se produce el reforzamiento de la identidad y desarrollan la capacidad de evaluar riesgos y tomar decisiones (UNICEF, 2011 citado, en GCPS, 2019).

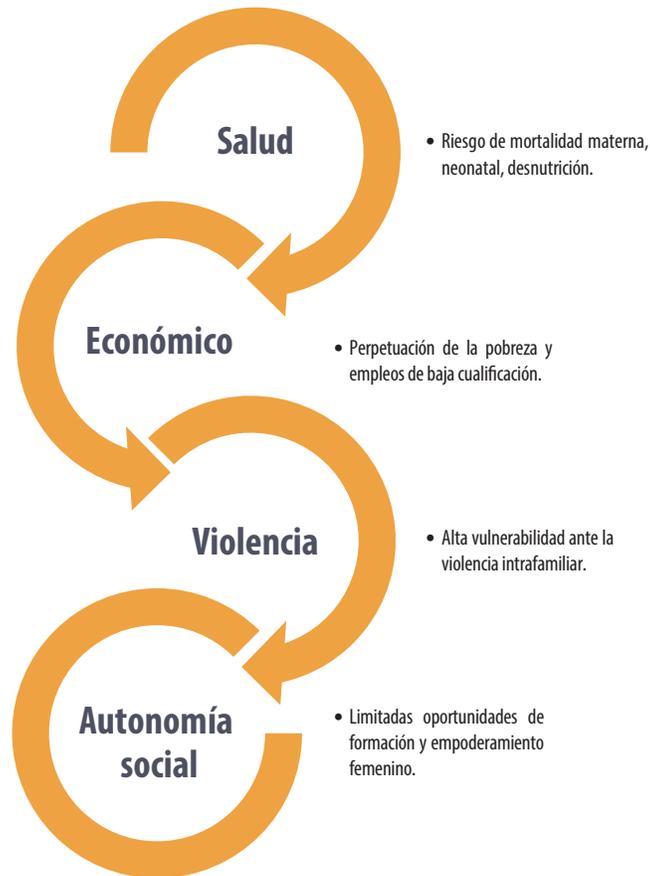
MATERNIDAD EN ADOLESCENTES Y UNIONES TEMPRANAS

La República Dominicana presenta un caso demográfico atípico con respecto a la fecundidad temprana. Mientras la tasa global de fecundidad tiende a la baja, (46.2 por mil) la fecundidad adolescente no presenta disminución (100 por mil, según ONE, 2017). En adición a esto, se destaca que la mayoría de las adolescentes manifiestan que deseaban ser madres. Pérez (2012) también señala que un porcentaje importante de las madres adolescentes deseaba el embarazo.

En su estudio sobre *Embarazo en Adolescentes en República Dominicana*, Pérez (2012) describe que las conversaciones de madre-hija sobre sexualidad se limitan a amenazas sin ninguna orientación. Además, destaca que se enfocan en lo reproductivo, sin reparar en las repercusiones para su salud de tener una vida sexual sin información.

El embarazo en adolescentes, los matrimonios infantiles y las uniones tempranas son fenómenos que tienen diferentes consecuencias, tanto para la vida de la mujer como repercusiones para la sociedad (Prosoli & Unicef, 2019; World Bank & Unicef, 2017). El embarazo en adolescentes y las uniones tempranas mantienen, por su vínculo con la pobreza multidimensional y la vulneración de derechos, y profundizan la reproducción intergeneracional de la pobreza y la desigualdad, incluida la desigualdad de género.

Figura 4.
Consecuencias del embarazo adolescente y las uniones tempranas



Nota. Elaboración a partir de Prosoli & Unicef (2019); World Bank & Unicef (2017).

Asimismo, los factores asociados a la fecundidad adolescente y el MIUT son diversos. En este apartado, se aborda la teoría para comprender los comportamientos en el marco de una unión temprana y/o un embarazo en una adolescente.

En la literatura, el tema del embarazo adolescente se plantea por la preocupación que suscita la inmadurez del sujeto de estudio para afrontar en la maternidad/paternidad, riesgos a la salud de la madre y el bebé y las repercusiones que ocasiona en el desarrollo socioeconómico, tanto de los padres como del niño o la niña.

Lo que corresponde a la condición emocional de una joven madre, su simple condición de embarazada, una adolescente no se espera que se comportará como una adulta. Lo esperado es que actúe conforme a su edad y al nivel de madurez alcanzado (Issler, 2001 citado en Peña et al., 2015). Respecto a su condición física, también se plantean complicaciones. En comparación

a la gestación y alumbramiento en la edad madura, los embarazos adolescentes pueden tener más desenlaces desafortunados (Craig & Baucum, 2009; Papalia et al., 2009), sobre todo si estas embarazadas adolescentes pertenecen a sectores vulnerables. En ocasiones, las madres jóvenes son de escasos recursos económicos, no se alimentan adecuadamente, no mantienen un peso conveniente y observan cuidados prenatales insuficientes o no se cuidan en lo absoluto (Aguilar et al., 2021). Resulta importante observar que durante la pandemia y en momentos de crisis sanitaria, esta situación se agrava, pues los recursos sanitarios se concentran en otros problemas de salud priorizados (Cid et al., 2022).

Los hallazgos de Aguilar reiteran el sesgo que representa levantar información sobre las madres luego de un tiempo de convertirse en tal, calificándolo como una experiencia positiva con adjetivos como «lindo», «emocionante», «maravilloso», «bello» y similares. Aguilar encuentra que Villarroel (1989) en una investigación realizada en Caracas que las adolescentes describían la maternidad como «fuente de realización y satisfacción personal» (Aguilar et al., 2021).

La maternidad trastoca igualmente la socialización de la joven madre, para quien las nuevas responsabilidades son distintas a las jóvenes de su misma edad que no tienen hijos. Las jóvenes madres están viviendo una etapa distinta y, probablemente, ya no tienen tantos puntos de encuentro con sus antiguos compañeros.

La literatura también presenta las complicaciones de salud que presentan los hijos e hijas de las adolescentes en condición de embarazo. De igual forma, el embarazo de adolescentes ocasiona traumas en los hogares de los cuales provienen. El Banco Mundial, (2012) reporta que:

...Además, un embarazo adolescente en el hogar puede tener efectos a largo plazo en el niño, la pareja con quien fue engendrado, los padres de la adolescente (a través de un shock en el nivel de ingresos y una reducción en el consumo, si la adolescente y el niño permanecen en su hogar) y los hermanos de la mujer embarazada debido a la competencia natural por los recursos dentro del hogar.

El Banco Mundial (2012) reporta que las madres adolescentes tienen más probabilidades de vivir en un hogar monoparental. Asimismo, las condiciones de vulnerabilidad de las madres adolescentes pudieran tener relación entre resultados en el desempeño académico, conducta y desventajas sociales.

Tener un hijo antes de los 19 años es un riesgo por diversas razones. Además de las razones biológicas se presentan una larga lista de riesgos sociales que atan a la madre y sus hijos(as) a la vulnerabilidad (Molina et al., 2019).

Como forma de amparo ante esa indefensión, las redes de apoyo son una condición importante para la sustentación de la joven madre. Abuelas y madres son las principales colaboradoras para las adolescentes (Aguilar et al., 2021). Sin embargo, a pesar de que la familia, en ocasiones, representa el apoyo fundamental para una madre adolescente, un estudio de Alianza por la Solidaridad- CLADEM (s.f.) encontró que:

Al mismo tiempo las personas entrevistadas afirman que si las mujeres se casan o conviven desde temprana edad “es por escaparse de su familia, porque viven en extrema pobreza, por salir y ya no tener hambre...y a veces es peor... también puede ser por la destrucción de la familia, separación de los padres... (p. 37)

EMBARAZOS EN ADOLESCENTES Y VULNERABILIDAD SOCIAL

La literatura es reiterativa en vincular embarazo adolescente con pobreza. El Banco Mundial (2012) recalca sobre la alta probabilidad de que un embarazo adolescente ocurra en un contexto socioeconómico vulnerable. Asimismo, el organismo internacional llama la atención sobre el embarazo adolescente como causa del bajo nivel educativo y las pocas oportunidades de autonomía económica de las adolescentes madres.

Aguilar et al. (2021) explica que, frecuentemente, las madres adolescentes presentan limitaciones económicas para mantener a sus hijos. Igualmente suelen abandonar la educación e insertarse en el mercado laboral en puestos de trabajo con baja remuneración. A esto se le agrega que son propensas a quedar embarazadas nuevamente.

Parker (2001, citado en Adaszko, 2005) señala que las prácticas sexuales y reproductivas de los jóvenes, aunados a factores de tipo cultural, económico y político, reproducen la desigualdad. Lo que quiere decir que en vez de atenuar las líneas entre clases, estas se enfatizan más con fenómenos como el embarazo adolescente.

Molina et al. (2019) puntualiza que los medios de comunicación -el «consumo de alcohol, tabaco y drogas legales e ilegales, la sexualidad irresponsable, la falta de proyecto de vida», entre una lista de factores- inciden en el embarazo a temprana edad.

LA INICIACIÓN SEXUAL

Las mujeres que inician más tempranamente su vida sexual están expuestas por más tiempo al riesgo de quedar embarazadas, lo que convierte a este factor en un determinante del embarazo adolescente. En República Dominicana, un 41.1 % de las adolescentes ha tenido relaciones sexuales (ONE, 2019), la mayoría de ellas a los 15 años (22 %).

La llegada de los 15 años tiene una relevancia cultural en países latinoamericanos. Welti (2005) explica que el paso de 14 a 15 años tiene grandes implicaciones sociales. Destaca que la celebración del aniversario de quince años es un ritual de entrada al mercado matrimonial y de capacidad para tener relaciones sexuales y procrear.

Un 88 % de las jóvenes dice que su primera relación sexual fue con un novio, en la mayoría de los casos, mayor que ellas. Sobre la iniciación sexual, Welti (2005) refiere que es un ejercicio de poder de una persona sobre otra: «no es siquiera un evento placentero o incluso producto de su propia decisión, sino una acción impuesta». Al respecto, también señala que puede existir cierta presión social del grupo al que pertenece la adolescente o que la pareja puede ejercer algún chantaje sobre ella:

En el caso de las mujeres, esta presión del grupo es menos frecuente, pero aparece el amor como el argumento central de esta iniciación y la justificación para haber tenido relaciones sexuales con el novio ante la exigencia, por parte de su pareja, de acceder a practicar el coito como «prueba de amor» (p.146).

Los patrones culturales marcan estereotipos y roles de género a las personas adolescentes en la iniciación sexual. De los varones se espera que sean sexualmente activos e impulsivos, guiados por actitudes «propias de su naturaleza»; mientras que de las hembras se espera que sean selectivas ante las propuestas de los varones. Asimismo, se espera de la mujer que su recato femenino no le permita expresar deseo sexual que, además, debe ser más moderado que el del varón (Jones, 2010).

La iniciación sexual tanto de hombres como mujeres adolescentes es parte de una experiencia paulatina de exploración relacional, corporal y práctica (Mendoza et al., 2016). Los papeles esperados también permiten entender la presión recibida por algunos varones para iniciarse sexualmente, ya que las burlas, incitación y vigilancia de sus pares apuntan a que tengan relaciones, cumpliendo así con la prescripción de disponibilidad sexual permanente y reafirmando su masculinidad (Jones, 2010).

No se soslaya que desde la perspectiva cultural, el sexo mantiene fuertes implicaciones en la decisión de la adolescente de unirse. La unión es el permiso social que tiene la mujer para ejercer su sexualidad desde la legitimidad social (Pérez, 2012).

La tendencia en América Latina y El Caribe es a la reducción de la edad de la primera relación sexual (Mendoza et al., 2016). Los determinantes de la iniciación sexual temprana son individuales, familiares, socioculturales y políticos. En los varones se identifica el consumo de alcohol, tabaco y drogas como factores asociados. Sin embargo, existen otras condiciones familiares que también se vinculan con este comportamiento como ausencia de uno de los progenitores, poca o nula supervisión de los padres, baja educación sexual en el hogar, entre otras variables (Rodríguez, 2017a).

RESULTADOS

Las distintas entrevistas realizadas buscaban recopilar testimonios de diferentes actores, algunos protagonistas del fenómeno y otros vinculados indirectamente a través de la asistencia que brindan a adolescentes madres y/o unidas. Tal como fue explicado al inicio de este informe, el Distrito 15-02 está integrado por barrios vulnerables del Distrito Nacional, lo que supone un ecosistema donde intervienen distintos elementos que contribuyen a la desigualdad social que enfrentan cotidianamente las protagonistas de los casos. En ese sentido, los materiales recopilados son un valioso insumo para la interpretación de las experiencias de las adolescentes en la escuela y en su entorno comunitario.

HISTORIA FAMILIAR

La literatura reporta que la violencia y la pobreza dentro de los hogares son factores que inciden en las uniones tempranas y los embarazos (Alianza por la Solidaridad- Cladem; Paván, 2001 citado en Peña et al.). Como una forma de escapar de las condiciones familiares o una manera de dejar de ser una carga en sus hogares de origen. Entre las adolescentes entrevistadas se encontró que mantienen relaciones caracterizadas por la tensión, en algunos casos, y por la distancia en otros.

«Tenemos poca confianza (sobre su madre)... nunca me he desenvuelto bien con ella. Tengo más confianza con su hermana que es mi tía, ella es cristiana. Sobre de ella fue que se dio cuenta que yo estaba embarazada. Ahora mismo, ella se dio cuenta por ella, porque fue a mi tía que yo se lo expliqué». (Adolescente madre)

M1-Julia es una de las madres adolescentes entrevistadas. Ella vive con su madre, dos hermanas y su niña de 3 años, y ahora tiene 4 meses de embarazo. Su hermana es menor y trabaja en una farmacia. Su madre también trabaja en una farmacia. Julia dice que se va a mudar con su pareja a mitad del embarazo. Sobre su madre, dice que no se lleva bien con ella: «tenemos poca confianza (...) nunca me he desenvuelto bien con ella. Tengo más confianza con su hermana que es mi tía, ella es cristiana. Sobre de ella fue que se dio cuenta que yo estaba embarazada. Ahora mismo, ella se dio cuenta por ella, porque fue a mi tía que yo se lo expliqué».

A pesar de que la relación no es armónica, Julia reconoce que su madre la ha apoyado en sus dos embarazos. De su padre, dice que es un hombre «recto» que vivió con ella hasta que tuvo 10 años. La noticia de su embarazo «no la tomó muy bien, comenzó a hablar cosas que no debió hablar. Casi no pasamos palabras. Muy poca. Él dijo que yo tenía que sacarme el muchacho».

En el caso de *M2-Rosa* también es evidente que al momento de la entrevista no mantenía una relación afable con su madre. Durante la entrevista, la madre llegó a la casa e intervino reprochándole que se había embarazado y abandonado los estudios. El padre de Rosa ha estado ausente en su vida. «Ella sabe que solo me tiene a mí», expresa la madre de Rosa.

No solo en el caso de las adolescentes madres y unidas, se evidenció una relación distante entre madre e hija. *E1-Claudia* es una estudiante de 18 años. No es madre y nunca ha estado embarazada, ni unida, sin embargo, no tiene una buena relación con su madre. «Me gustaría que fuera de las madres que le levantan el aliento a sus hijos», confiesa la joven. Sobre su papá dice que es una relación muy difícil por la distancia y que todavía no ha llegado el momento de verlo.

E1-Claudia siempre ha vivido con su abuela. Una adulta mayor de 75 años. Sus padres la tuvieron pasados los treinta años. Cuando ella muy pequeña «casi recién nacida», su papá se fue para Italia. Actualmente, sus padres están separados. «Siempre he vivido con mi abuela, no me gusta vivir con mi mamá, me siento más cómoda con mi abuela».

Que los abuelos asuman la crianza de sus nietos es un comportamiento común en los sectores socialmente vulnerables. Las transformaciones en el mercado laboral y la composición de los hogares producen la necesidad de apoyo en redes familiares y comunitarias que subsidien la

demanda de cuidado que, en ocasiones, no puede ser satisfecha por el padre ni por la madre. Rodríguez Vignoli (2017) explica que la poca presencia de los padres en el hogar es un factor asociado al embarazo adolescente. La falta de supervisión y la poca educación sexual inciden en una iniciación sexual temprana y sin información.

E1-Marisol también fue criada por sus abuelos. Ya terminó sus estudios, no es madre y planea inscribirse en la universidad. Ella también comenta que no tiene una relación cercana con sus padres.

Según los testimonios de la directora de centro *D2-Katia*, la situación de los hogares es una de las limitaciones que enfrentan los jóvenes de la escuela que dirige. «Los problemas que ellos tienen más es muchas veces la falta de integración familiar, la desintegración familiar. Aquí abunda mucho que viven con el papá, con la mamá, entonces cuando no tienen un seguimiento de ambos padres las cosas van cambiando», revela.

La vulnerabilidad social tiene diferentes consecuencias y manifestaciones. *D3-Bertha*, directora de centro, llama la atención sobre una condición habitacional causada por la pobreza:

La mayoría de los muchachos, yo pienso que el problema es el hacinamiento en el que viven. Por aquí hay muchos callejones, pero unos callejones sumamente largos, cuando en una casa viven seis, siete y ocho gentes, en una casita en un callejón, hay problemas, o sea relativamente viven el día completo en la calle.

La directora insiste en la falta de compromiso de algunos padres:

Cuando nosotros comenzamos jornada extendida en el 2013, hubo mucha problemática porque los muchachos no querían, porque entendían que iban a pasar el día entero completo en la escuela. Los papás sí querían porque relativamente se los quitaban de encima, y los muchachos iban a estar ahí, pero ya esa situación ha ido cambiando.

ENTORNO COMUNITARIO

Los entrevistados coinciden en que las comunidades donde viven están muy influenciadas por la venta y consumo de drogas y otros tipos de delincuencia común. *C1-María*, comunitaria y enfermera de La Zurza comenta sobre como los jóvenes de la comunidad caen presa del microtráfico de estupefacientes: «Los comienzan a utilizar para los mandados y a involucrarlos en la venta de droga... y de un momento a otro están en el negocio (...) hembras y varones».

El trabajo infantil es otro de los problemas sociales en el área territorial correspondiente al Distrito 15-02.

«Muchos dejan la escuela y se ponen a trabajar en el mercado», comenta la adolescente madre, *M2-Julia*. En efecto, varios comunitarios confirmaron que, desde pequeños, algunos de los varones de los barrios cercanos al llamado Mercado Nuevo comienzan a trabajar. El comunitario

C2-Carlos, de Capotillo, señala que los adolescentes comienzan a ganar pesitos y abandonan el liceo. Para él, la falta de seguimiento de los padres y la falta de oportunidades y lugares de recreación, son los principales problemas de la población adolescente del barrio Capotillo.

Guachupita es un barrio que no está cerca del Mercado Nuevo. Sin embargo, el testimonio de la comunitaria *C3- Caterina* los niños y niñas también presentan riesgos:

Tenemos muchos niños desamparados que no llegan ni a los 12 años y tú los ves a las 12:00 y 1:00 de la mañana con una bicicleta. Se la pasan desde las 8:00 de la mañana hasta esa hora, caminando, haciendo mandados, ganándose 5 y 10 pesos para poder comprarse un desayuno o su comida... y uno no sabe quiénes son las madres.

La comunitaria expresa que esos niños tampoco asisten a la escuela. Al respecto, «las bandas son los que les dan la cobija como si fuera la familia», afirma la directora de centro educativo *D4-Lucía*.

La mirada de la comunidad sobre las uniones tempranas y el embarazo adolescente presenta opiniones diversas. La comunitaria *C-2 María* dice:

Como en todo barrio hay todo tipo de personas. Hay gente que hace su crítica constructiva, los llamados consejos. Hemos visto que quienes acompañan a las chicas a la consulta, quienes les facilitan alimentos y hasta medicamentos, no son precisamente familiares, son vecinos.

C-2 María reconoce que hay personas que la enjuician, pero afirma que son más los que colaboran que los que critican.

Sin embargo, *Caterina*, comunitaria de Guachupita, considera que «eso se normaliza ya». Ella revela que se escuchan comentarios como: «¿Qué tu esperabas? ¿Tú viste esa muchacha cómo andaba?».

M2- Rosa, madre adolescente confiesa que la criticaron mucho en la comunidad cuando quedó embarazada: «ellos reaccionan más bien que tú te cases y que salgas embarazada a que te quedes con tu mamá». Se destaca que por generaciones su familia ha vivido en La Zurza.

M1-Julia que también es del mismo barrio, asegura que tiene poco relacionamiento con vecinos del sector. Sus amigas son mayores que ella. Dice que hay pocas formas de entretenimiento en el barrio. Para ella los medios de entretenimiento son ver telenovelas y el celular. «Antes de nosotras salir embarazadas salíamos para los billares y cosas así».

M2- Rosa sí manifiesta más vínculo con los vecinos, con los cuales comparte diariamente: «nos sentamos todos ahí... pero eso es en la tarde».

OCIO Y LUGARES DE DIVERSIÓN EN SU ENTORNO COMUNITARIO

Las pocas actividades de entretenimiento y esparcimiento han surgido de forma reiterativa como un problema de las comunidades del Distrito 15-02. Caterina, comunitaria de Guachupita, explica que los jóvenes se dedican a grupos de baile y al deporte, específicamente baloncesto y voleibol. «Ahora ha vuelto el voleibol callejero femenino». Refiriéndose a las agrupaciones de danza «las que estaban un poco caídas por la pandemia o por falta de integrantes. Pero el fuerte ha sido urbano y hip hop».

Caterina comenta cómo los jóvenes de la comunidad se entretienen, en medio de la falta de espacios públicos adecuados:

Ahí es delicado, ahí el vino La Fuerza interviene (...) Reunirse, un vino, escuchar música a todo lo que, a reírnos y así (...) los que tienen confianza con los padres, lo hacen en un balcón de uno de los muchachos. Y los que no, pues se sientan una de las aceras.

Sobre los espacios públicos como los parques, dice que no se reúnen: «Aquí es muy difícil por la inseguridad. Eso está tan feo que uno no se puede sentar ahí».

E1-Claudia: «nosotros salimos para (nombre de un centro comercial ubicado en Villa Juana). Hay clubes de teatro y canto, escuela de taekwondo».

Los jóvenes no solo se divierten dentro de su mismo barrio. Algunos suelen visitar barrios cercanos. *M1-Julia*: «Hay cancha. Torneo hacen ... no para las mujeres no. Hay una piscina en Cristo Rey, esa es la más cerca. Eso es entretenimiento para ellos. Pero ahí no he ido porque hay muchos pleitos...». En sus ratos libres Julia gusta de pasear, beber: «como estoy embarazada no me dejan entrar a sitios nocturnos».

«Los que estudian, se ponen a estudiar y los que trabajan, se van a trabajar. Hay algunos que no hacen ni una cosa, ni la otra», (*M3-Mariela*).

Algunas entrevistadas, afirman que algunos jóvenes del barrio se dedican a fumar y consumir alcohol para entretenerse. *M-6 Clary* de 13 años está embarazada y *M7-Verónica* de 14, confiesan que ellas se divierten fumando hookah y yendo a fiestas (teteos).

«Ahora solo piensan en fumar marihuana. Eso es lo que se ve aquí», (*M2-Rosa*).

«Unos se van por lo que es el deporte, otros se van por lo que es beber, tomar en su tiempo libre», (*D2-Katia*).

«Fuman hookah, van a piscina», (*M3-Laura*).

«A los varones le gusta mucho el baloncesto, ellos son muy buenos. A las hembras les gusta el baile, cosas así. Los muchachos, a pesar de la problemática que tiene el sector, son muy habilidosos, cuando quieren hacer algo se lo proponen y lo hacen», (D2- *Katia*).

Aunque por la situación de embarazo, algunas han tenido que hacer una pausa en la parte de su vida de ocio que incluye ir a discotecas o lugares de diversión parecidos, comentan es para de lo que hacer en su tiempo libre.

HISTORIA ESCOLAR

El tránsito por la escuela, y su experiencia como estudiantes, es relevante en este estudio. Al respecto, las adolescentes entrevistadas han tenido experiencias disímiles. Sin embargo, solo dos de las adolescentes madres mostraron interés por la escuela. *M3- Laura* se lamenta de que no pudo seguir estudiando: «Yo estudiaba, pero en la escuela me botaron los papeles. Cuando terminé en la escuela básica, fui yo misma a inscribirme, y me botaron los papeles. Yo me llegaba a ir de noche y a pie».

Otras como *M1-Julia* manifiestan poco interés por los estudios. A ella la inscribieron a los 5 años en la escuela y llegó hasta segundo de bachillerato. Ella estudió en modalidad diaria pero también estuvo una temporada sabatina. *M1-Julia*: «no quise ir más y la dejé (...) Yo me aburría así, por tiempo».

M2-Rosa: «...estaba estudiando, pero cuando comenzaron las clases virtuales no tenía teléfono. Después lo tuve, pero el año escolar iba muy avanzado y lo dejé». Pausó sus estudios en tercero. Dice que tiene planes de regresar.

Cuando se compara la actitud de las jóvenes no madres con las madres y/o embarazadas, se evidencia la diferencia en el interés sobre los estudios. Las no madres manifiestan una experiencia más agradable con el centro y el personal docente:

«Los profesores ayudan mucho a uno», *E1-Claudia*, la inscribieron por primera vez en la escuela «a los cinco o seis años» por su abuela.

«El liceo era bien. Era un grupo muy unido», *E2-Marisol* de 17 años.

«Mis abuelos me decían que me pusiera para eso, que si no, no llegaría a nada», *E2-Marisol* de 17 años.

«Como yo vivo con mi abuela, hay cosas que ella no puede hacer o no me puede ayudar. Por eso yo estaba trabajando para ayudarla a ella que es enferma... por eso tuve que repetir», *E1- Claudia*, repitió el sexto de Secundaria.

Las madres y/o unidas, presentan experiencias más conflictuadas.

«Salí de la escuela porque quiso, no por nada personal. Era buena estudiante. Peleaba mucho, hasta me llegaron a botar como tres veces. Me fajé con una profesora. Dejé la escuela porque se me quedó una materia y me pasaron a octavo con esa materia así. Cuando cambié de escuela, me bajaron de curso. Y decidí dejarla», M5- Doribel.

«No nos quieren aceptar en la escuela. Porque nosotras nos metemos, y salimos», M6- Clary refiriéndose a que ella y Doribel se inscriben y luego abandonan la escuela.

NOVIAZGO E INICIACIÓN SEXUAL

Las parejas de las jóvenes entrevistadas tenían edades diversas. En algunos casos era un adolescente que solo le llevaba un año de diferencia. Pero en otros era tres y hasta 13 años mayor.

«En la mayoría de los casos es otro adolescente. Que hay que trabajar con ellos hasta finalizar el proceso». Con el «proceso», María se refiere a la planificación y orientación sobre salud sexual y reproductiva, además de la reincorporación en la escuela.

M2- Rosa reveló que el padre de su bebé es otro adolescente que la abandonó.

E1-Claudia es activa sexualmente. Su primera relación sexual la tuvo a los 15 años. «Sabíamos lo que hacíamos», dice sobre esa primera experiencia. Su actual novio es el segundo.

Julia dice que comenzó a tener relaciones sexuales a los 15 años. Con una pareja mayor que ella. No usó condón porque dice que había confianza.

«Algunas vienen de un hogar de madre soltera, padre soltero (aunque uno lo ve extraño), precariedad extrema, hogares que ya tú sabes, cada uno sale por su lado», C1-María sobre la experimentación sexual en adolescentes de su comunidad. Ella agrega que los jóvenes se quedan en la casa solos.

E1-Claudia relata lo que vivió una amiga al quedar embarazada: «tenía una mejor amiga que quedó embarazada en quinto, no se pudo sacar a la bebé. La tuvo y se graduó este año». Sobre la educación sexual en su centro explica: «Este año no están dando charlas. Y mira que deberían... en la escuela están apareciendo muchos muchachos de once y de doce haciendo cosas que yo estoy sorprendida».

La comunitaria y enfermera C1- María revela que cuando las adolescentes están orientadas, ellas mismas buscan su anticoncepción. Comenta de la atención primaria en un centro parroquial que se les dificulta a las adolescentes acceder a métodos anticonceptivos. Pero agrega que afortunadamente los dispensarios médicos están a distancia de dos cuadras: «si no lo consigo en uno, voy a otro».

Empero *C2-Caterina* dice: «Si tú quieres que todo el barrio conozca que tú estás teniendo relaciones, solo tienes que ir a la botica».

Al ser cuestionada sobre si han descubierto estudiantes con materiales pornográficos que han traído a la escuela o que han difundido en sus redes sociales una directora revela: «Bueno, ya en las redes sociales de manera personal, sí. Pero aquí cuidamos mucho que traigan sus celulares, cuando lo traen es para una actividad específica y uno se cuida mucho en esa parte, los muchachos todavía respetan eso».

La curiosidad latente en los adolescentes y el inicio de la actividad sexual, pudieran estar indicando que necesitan orientación oportuna y actualizada sobre educación sexual adecuada a su edad y a su necesidad de información.

Desde lo que observa en su barrio Guachupita, *C2-Caterina* explica que las adolescentes se están uniendo con personas de otras comunidades para que no se den cuenta. «La adolescente viene al barrio se pasa el día entero y ya en la noche, vuelve y se va». Lo que expresa la comunitaria es que las jóvenes se pasan el día con su pareja y en la noche se quedan donde su familia de origen.

La conducta de tener una pareja a quien llaman «marido», pero viviendo en su casa materna, fue un comportamiento que se identificó en varios casos. *M1-Julia* tiene una pareja, quien es el padre de su segundo hijo, aunque vive en casa de su madre. Julia solo ha vivido con su pareja (padre de sus dos hijos) poco tiempo. «No nos llevábamos muy bien. Yo hayo que así, él por su lado y yo por mi lado, nos llevamos mejor».

M3-Laura estuvo unida al padre del bebé que está gestando: Yo a veces soy conflictiva con él. Sigue siendo su pareja, aunque no viven en la misma casa.

M4-Mariela se unió a los 16 años, su pareja tenía 17. «Si yo hubiera sabido, no lo hago. Eso en verdad no era lo mío, pero ya tengo que aceptarlo porque ya estoy ahí».

LA VIDA DURANTE Y DESPUÉS DEL EMBARAZO

El embarazo es el resultado de las condiciones de riesgo a las cuales están expuestas las adolescentes vulnerables. Algunos factores atenuarán los efectos de limitación del desarrollo social de la madre, tales como el apoyo de la escuela y la solidaridad filial.

Sobre las adolescentes que se unen *C2-Caterina*, comunitaria dice: «Si se dan cuenta tratan de orientarla». Pero dice que los compromisos como ama de casa y las responsabilidades de tener un marido la aleja de la escuela «porque entiende que no pueden hacer las cosas». Afirma que a veces se sienten presionadas porque tienen una psicóloga que es chismosa o porque ya todos los profesores lo saben y hay una profesora que le está tirando puyas «porque ella ya es una mujer» y se siente acosada por los docentes. Al respecto se cuestiona diciendo «Yo no sé dónde uno va a tener confianza».

C1-María es enfermera colaboradora de una fundación que tiene trabajo en La Zurza que ha desarrollado programas de prevención de embarazo adolescente. «Hay familias que se hacen cargo de la embarazada». Comenta que a lo que más temen es al rechazo. A las chicas proscritas por su familia es a las que hay que ponerles más atención

Gracias a Dios, nuestros centros escolares son ejemplares (refiriéndose a los centros de La Zurza) (...) no hemos tenido casos de embarazadas que haya tenido inconvenientes. A veces ellas por su cuenta tienden a dejar la escuela, porque se siente indispuestas o cuando quedan embarazadas piensan que ese es el tope, que hasta ahí llegaron. Pero porque hayan tenido inconvenientes con la escuela. (*C1- María*)

M5- Doribel, dice que su embarazo fue fruto de su deseo: «quedé embarazada porque quise. Muchas veces las muchachas salen embarazadas y se van de su casa porque reciben abuso. En mi caso no, yo quise salir embarazada y dejar la escuela». En el caso de esta joven, se manifiesta una ausencia de intención de permanecer en la escuela.

M2-Rosa quedó embarazada durante la pandemia. En medio de la entrevista llegó la mamá de Rosa y dijo:

Esta niña, ella no estudió el otro año. Ella hubiera pasado a cuarto, pero no estudió por mala (...) ahora va a tener que comenzar el tercero de nuevo y hacerlo de noche o los sábados. Ya no la van a aceptar en el liceo. Ella estaba en un liceo, salía a las 4:00 p.m. La directora de ahí es muy estricta. Pero ella no hizo el esfuerzo de estudiar. Tal vez si ella hubiese estudiado la directora me la acepta. Mi hijo que es más grande es casi universitario. Estudió en el mismo liceo que ella estaba. Ingeniería química estudió el." Ella prefirió los coros ella tiene su barriga ahí... que sea lo que Dios quiera.

A pesar de que dice que no pudo continuar las clases virtuales por falta de equipos, su madre sostiene que no siguió estudiando porque no puso empeño. «Tal vez si ella pone de su parte, la directora la recibe de nuevo», dice la madre de Rosa.

Los casos de violencia de los padres hacia las adolescentes embarazadas pudieran trascender lo verbal. *D2-Bertha*, directora de un centro educativo en Villas Agrícolas, relata:

Cuando están embarazadas nos quedamos con ellas en el centro, yo con el riesgo de que tú entiendes que las escuelas por más grandes que sean los muchachos siempre aparecen uno que le gusta correr. Hubo un año que tuvimos una joven que la traemos desde primero con ella dándole seguimiento, inclusive una vez llevamos a los papás a Conani, porque la niña vino con un corte en una pierna y nos enteramos de que el papá le tiró una botella.

Casos como el revelado por Bertha, muestra la importancia de la escuela para el apoyo y la garantía de la integridad física y emocional de la adolescente madre.

RESPUESTA DE LA ESCUELA AL EMBARAZO

La directora *D4-Lucía*, también es de la creencia que las adolescentes no se embarazan de sus compañeros de estudios. Sostiene que no es lo común que la adolescente se embarace de un compañero del centro. «La mayoría se embaraza de alguien que no está en el centro y regularmente, mayor que ella».

No siempre la escuela se entera que la adolescente quedó embarazada, como expresa la directora *D3- Bertha*: «El año pasado, hasta donde yo sé, por las foticos que he visto de la que han parido, hasta ahora he visto tres o cuatro».

D4-Lucía: «Sabemos que si caen embarazadas debemos quedarnos con ellas. Pero como son de alto riesgo, la mayoría, los mismos padres nos piden la opción que la pasen a la tanda nocturna».

Este estudio constata que la práctica de expulsar y/o reubicar estudiantes unidas o embarazadas se mantiene en las escuelas.

Nosotros convocamos a los padres, hablamos con ellos, sin la estudiante, porque en esta ocasión se fueron con su pareja, el centro cuando ya tienen vida de adulta, que viven con su pareja, ya el centro no puede hacer nada. Porque están entre casa con su pareja. Uno la aconseja que sigan estudiando, aunque sea de noche o los sábados. Pero en el centro no pueden seguir con vida de adulta, (*D2- Katia*).

Nosotros convocamos a los padres y dialogamos con ellos. Pero muchas veces las niñas ni se integran a la escuela porque saben que ya con vida de adulta, entre casa con su pareja ya no pueden seguir asistiendo al centro, (*D2- Katia*).

Las mismas adolescentes testimonian lo que sucede en sus escuelas, asegurando que las embarazadas son víctima de discriminación y que las excluyen provocando su reubicación en la jornada nocturna o en la modalidad de educación para adultos.

«Si es su último año sí. Pero si es en quinto, no. La pasan para la noche», (*E1-Claudia*).

«Puede ser a mitad de año y las sacan o sino, lo hacen virtual. Si era en segundo la sacaban y tenían que apuntarla en otra escuela, porque en esa no la aceptaban. Te dejaban terminar el año, pero en tu casa», (*M2- Rosa*).

«Ellas mismas por la presión que sienten deciden o dejarlo o inscribirse los fines de semana», (*C2-Caterina*).

PLANES DE VIDA

Las adolescentes tanto las madres como las no madres, manifestaron tener expectativas para su futuro. Sin embargo, en las no madres, las expectativas son más ambiciosas y están tomando acción en el presente para lograrlas. *E1- Claudia*, 18 años, *E2- Marisol*, 17 años y *E3- Paola*, 16 años (no madres), todas expresan que se inscribirán en la universidad y tienen carrera seleccionada. Marisol, tenía fecha para inscribirse al momento de la entrevista.

E1-Claudia cuenta que inició en la danza luego de ver una competencia en la televisión y le pidió a su abuela que quería aprender a bailar. Quiere estudiar odontología «desde pequeña me gusta esa carrera». Dice que le gustaría casarse y tener hijos luego de terminar su carrera y tener su negocio

En el caso de las madres y unidas, sus metas son más modestas y en ocasiones solo tienen aspiraciones no concretas. Antes de su embarazo, Julia dice que quería seguir estudiando, trabajar. Comenta que le gustaba el área de turismo para trabajar, pero nunca pensó en ir a la universidad. Ahora con una niña de 3 años y embarazada de otro bebé, dice que sus planes se vinculan a la vida laboral, pero también comenta que en el país hay pocas oportunidades.

«Yo lo que quiero es organizarme, tener todo lo que necesito en mi casa», (*M4-Mariela*).

«Echar para adelante con mi hija. Terminar, aunque sea el bachiller para poder hacer cursos. Y conseguir mis papeles... Ayudar a mi familia», (*M3- Laura*).

M2- Rosa, actualmente embarazada, no está tan clara de inscribirse en la universidad. Dice que todo depende como le vaya. Antes de salir embarazada ella quería ir a la universidad a estudiar contabilidad.

M6- Clary dice que antes de quedar embarazada tenía expectativas de trabajar en un banco.

«Ser millonaria. Uno no se puede quedar así. Yo voy a trabajar ahora. En su salón lavando cabeza». (*M7- Verónica*).

«Los jóvenes de aquí hacen lo que sea por conseguir dinero. En el caso de las mujeres, ellas piensan: tengo que conseguir una pareja para poder subsistir, mientras que otras quieren aprender a poner uñas o un curso de belleza para poner un salón», (*C2-Caterina*).

COVID Y EMBARAZO EN ESTUDIANTES

La percepción sobre el efecto de la pandemia y el confinamiento en la conducta sexual de los adolescentes es diversa. «Yo siento que bajó. Cuando nosotros comenzamos teníamos 50. Para una comunidad, eso es mucho», (C1- *María* comunitaria de La Zurza). Ahora tienen menos de 15 en el programa.

C2-*Caterina* entiende que la pandemia provocó situaciones de violencia en los hogares de Guachupita.

Provocó que la gente ande más desorientada en la calle, entonces a los muchachos les afecta eso. Los muchachos no quieren estar dentro de las escuelas. Cuando te sientas a hablar con uno de ellos, te dice: oye, yo no estoy pendiente a esto, yo lo que quiero es trabajar para comprar lo que yo necesito porque en mi casa no se puede comprar esto, la cosa está dura. Mi mamá hacía la compra con 3 mil y ahora tienen que buscar 5 mil.

Algunas directoras piensan que la pandemia tuvo efecto al respecto:

Sí porque los niños no estaban en el centro educativo, tenían mucho tiempo libre, como ese poco seguimiento de la familia, entonces el tiempo en que ellas están en el centro educativo es un tiempo que no les da para estar en otro ambiente. En el momento en que están aquí están enfocados en sus estudios. Sí, claro que afectó. Porque tengo varias estudiantes que después de la pandemia no volvieron.

El COVID lo que ha influido mucho en que dejen las escuelas. La población de nosotros eran casi 500 estudiantes, y de ahí el año pasado teníamos 402, y este año vamos por 338, (D3-*Bertha*).

Durante la pandemia, fue delicada la situación. Sucedieron casos en los que no nos enteramos porque era virtual. No podíamos ver al estudiante. Pero hubo mucha promiscuidad, eso es lo que sabemos. Eso de estar en la casa... se perdió la disciplina, el hábito de estudio, (D4-*Lucía*).

CONCLUSIONES

La maternidad en las adolescentes madres provoca el inicio de una vida distinta, donde la interrupción de los estudios es uno de los principales efectos a corto plazo. Asimismo, tienen que suspender actividades de ocio y recreativas normales a su edad. Ahora tienen que ocuparse de labores de cuidado y trabajo doméstico.

La unión para las protagonistas de los casos no resultó ser una solución para la carencia de afecto y no pudieron encontrar la emancipación. Algunas han retornado a su hogar materno. Entre las adolescentes madres y/o unidas y las solteras no madres se identifican diferencias con respecto a las expectativas sobre el futuro. En las adolescentes solteras-no madres, se encontraron metas claras con una temporalidad definida. En el caso de las adolescentes madres y/o unidas las metas fueron menos ambiciosas y vagas.

En todos los casos abordados en este estudio se identificaron relaciones familiares tensas y distantes. Se observó que la comunicación entre padres e hijas es violenta y recriminatoria. Tanto en el caso de las adolescentes unidas y/o madres como en las estudiantes no madres, se encontró que no tienen una relación armónica y de confianza con sus hijas. La ausencia de uno de los progenitores, o de ambos, es una de las características encontradas.

En algunos de los casos estudiados, las adolescentes son víctimas de violencia física y psicológica en sus hogares. Esta violencia es perpetrada por madres, padres o hermanos. Los familiares expresan que esta conducta es producto de la frustración que el embarazo de sus hijas les ocasiona.

A pesar del relacionamiento violento, las familias de origen de las adolescentes entrevistadas les sirven de red de apoyo para sostener su vida y la de su hijo. Sobre todo, las madres de las adolescentes asumen un rol de importancia en el sostenimiento de la nueva criatura.

El entorno comunitario en el cual están inmersas las jóvenes entrevistadas está afectado por las condiciones que caracterizan los sectores vulnerables, estos aspectos se perpetúan con la venta y consumo de drogas, y otros actos de delincuencia.

Las personas informantes declaran que existen pocos espacios de recreación y sano entretenimiento en sus barrios. Las adolescentes madres, incluyendo las embarazadas al momento de la entrevista dicen que se divierten visitando discotecas. Algunas declararon que fuman hookah para entretenerse.

Las adolescentes madres y/o unidas y las no madres, describen trayectorias y experiencia escolar distintas. Mientras las madres y/o unidas relatan eventos traumáticos o simplemente no manifiestan interés por la escuela; las no madres expresan que les gusta su escuela y manifiestan una actitud positiva hacia su centro de estudios, compañeros y docentes.

Todas las adolescentes entrevistadas iniciaron relaciones sexuales a los 15 años o antes (incluyendo las no madres). Solo una entrevistada declaró nunca haber tenido relaciones.

En el estudio se constató que persiste la práctica de discriminar a las adolescentes embarazadas y/o unidas en algunos centros educativos. La reubicación en la tanda nocturna o en la educación para adultos es uno de los mecanismos de exclusión, en plena violación de sus derechos como menores de edad y estudiantes.

A partir de los testimonios recopilados, se interpreta que algunas adolescentes embarazadas y madres pudieran ser víctimas de discriminación por las autoridades de los centros educativos a los que asistían al momento de quedar en estado de embarazo.

A través de entrevistas a profundidad realizadas a adolescentes embarazadas y/o madres, a directores y a líderes comunitarios del área de estudio, se identificaron algunas conductas consideradas como excluyentes. Una de estas acciones son la expulsión del centro. En los planteles en los que se imparte docencia en la noche, una de las opciones es reubicar a la joven en la tanda nocturna.

Los testimonios de las directoras entrevistadas evidenciaron reconocer que estas prácticas discriminatorias están desaprobadas por el Ministerio de Educación. Sin embargo, estos gestores educativos mantienen este comportamiento como parte de la política de sus instituciones. Las directoras participantes en el estudio explican que no pueden admitir estudiantes que llevan una vida que consideran adulta. De igual manera, se encontraron directores que manifestaron que no se le puede dar la espalda a la joven, porque eso empeoraría su situación de vulnerabilidad y aumentaría el riesgo de deserción escolar. De las que continúan recibiendo las chicas resaltaron que sí buscan proteger a la joven en momentos como el tiempo de recreo, donde todos los estudiantes están en las áreas de esparcimiento jugando y corriendo, lo que las hace pudiera exponerse a un golpe o caída.

RECOMENDACIONES PARA PRÓXIMAS INVESTIGACIONES

A partir de la experiencia adquirida durante el desarrollo de esta investigación y de los resultados obtenidos, se recomienda realizar estudios que amplíen la profundización en la identidad de los adolescentes de contextos socioeconómicos vulnerables y la toma de decisiones que derivan en la perpetuación de su condición de excluidos.

Igualmente se recomienda realizar investigación acción que experimenten con metodologías que promuevan el diseño de planes de vida en adolescentes desde un enfoque lúdico, pero dándoles claridad de cómo se construyen metas para el logro de propósitos.

Los aprendizajes de este estudio pueden servir de insumo a la implementación de la Política de Prevención y Atención a las Uniones Tempranas y el Embarazo Adolescente, donde el MINERD tiene un rol fundamental. Especialmente en los dos primeros ejes de la PPA, el estudio brinda aportes:

Eje 1. Prevención: en este punto la política plantea evitar que ocurra el hecho de unión temprana y/o embarazo, tomando en cuenta aspectos socioculturales y la autonomía de los adolescentes. En ese sentido, los resultados evidencian una necesidad de implementar acciones que fortalezcan en la población de estudio la capacidad de desarrollar su proyecto de vida.

Eje 2. Atención y respuesta: se busca asistir a los NNA en situación de vulnerabilidad y los casos de UT y embarazo adolescente, así como a sus familiares. El enfoque ecológico de la investigación muestra algunos ejemplos de cómo se afecta la vida de la adolescente y se transforma el hogar. Esta información puede servir para entender de información para entender algunos comportamientos en familias que experimentan los fenómenos estudiados y se diseñen programas que fomenten relaciones más estrechas entre padres/madres e hijos(as), formando a las familias en métodos de comunicación asertiva que les acerque más a sus miembros adolescentes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Adaszko, A. (2005). Perspectivas socio-antropológicas sobre la adolescencia, la juventud y el embarazo. En Gogna, M(Ed.), *Embarazo y maternidad en la adolescencia Estereotipos, evidencias y propuestas para políticas públicas*, (pp. 33-59). Unicef Argentina Salud. <https://repositorio.cedes.org/bitstream/123456789/3888/1/4405.pdf>
- Aguilar, L. A., Borroeta, G., Guillén, D., & Rodríguez, L. (2021). Maternidad adolescente: apuntes derivados de una experiencia. *Alternativas cubanas en psicología*, 9(27), 110-126. <https://acupsi.org/maternidad-adolescente-apuntes-derivados-de-una-experiencia/>
- Alianza por la Solidaridad. (s.f.). *Embarazos matrimonios y uniones de niñas y adolescentes menores de 15 años. Entre los datos y la realidad*. <https://r.issu.edu.do/K>
- Anglade, B., & Vargas, F. (2021). *Determinantes y efectos del embarazo en la adolescencia en Centroamérica, República Dominicana y Haití*. Banco Interamericano de Desarrollo.
- Banco Mundial. (2012). *Embarazo adolescente y oportunidades en América Latina y El Caribe. Sobre maternidad temprana, pobreza y logros económicos*. <https://dds.cepal.org/redesoc/publicacion?id=3202>
- Cabella, W., & Fernández, M. (2017). Evolución reciente de las uniones consensuales entre los jóvenes del Uruguay [Notas de Población]. Comisión Económica para América Latina y el Caribe [CEPAL]. <https://r.issu.edu.do/zA>
- Comisión Económica para América Latina y el Caribe [CEPAL]. (2013). *Consenso de Montevideo sobre población y desarrollo. Primera reunión de la Conferencia Regional sobre Población y Desarrollo de América Latina y El Caribe. Integración plena de la población y su dinámica en el desarrollo con igualdad y enfoque de derechos: clave para el Programa de Acción de El Cairo después de 2014*. <https://repositorio.cepal.org/server/api/core/bitstreams/7ff6776f-6537-4904-9336-298cbfbb263c/content>
- Comisión Económica para América Latina y el Caribe [CEPAL]. (1992). *Embarazo en la adolescencia: aspectos psicosociales y familiares*.
- Craig, G., & Baucum, D. (2009). *Desarrollo Psicológico*. Editorial Pearson.

- Del Cid, J., Flamand, L., & Olmeda, J. (2022). Embarazo en la adolescencia desde una perspectiva de derechos. Diagnóstico e intervenciones públicas en América Latina y el Caribe. En Organización de las Naciones Unidas [UNESCO], *Danzar en las brumas: Género y juventudes en entornos desiguales en América Latina y el Caribe* (pp. 61-80). UNESCO . <https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000381640.locale=en>
- Di Cesare, M. (2007). Patrones emergentes en la fecundidad y la salud reproductiva y sus vínculos con la pobreza en América Latina y el Caribe. *Serie Población y Desarrollo*, (72). CEPAL.
- Gabinete de Niñez y Adolescencia [GANA]. (2021). *Política de prevención y atención a las uniones tempranas y el embarazo en adolescentes*. <https://r.issu.edu.do/7z>
- GCPS (2019). *Diagnóstico de Situación del Embarazo en Adolescentes en República Dominicana 2018*.
- Guerrero N., T. (2021). *Cultura y embarazo en adolescentes en República Dominicana: Análisis a partir de los datos del Módulo de Adolescentes de ENHOGAR 2018*. <https://ideice.gob.do/pdf/publications/20220105122649.pdf>
- Guerrero N., T. (2020). *Asistencia escolar de adolescentes madres y/o unidas en República Dominicana*. <https://r.issu.edu.do/QX>
- Instituto Dominicano de Evaluación e Investigación de la Calidad Educativa [IDEICE] (2020). *La participación delegada: cuando abuelos, tíos y hermanos son el contacto con la escuela*. <https://ideice.gob.do/pdf/publications/20200810110851.pdf>
- Jones, D. (2010). La primera relación sexual: papeles, escenas y secuencias. *Cadernos pagu* (35), 211-239. <https://www.scielo.br/j/cpa/a/PkCRrdMCpFPWBkx9TrVHYMd/?format=pdf&lang=es>
- Lozano V., A. (2014). Teoría de Teorías sobre la Adolescencia. *Ultima Década* 22(40). https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-22362014000100002
- Mendoza, L., Claros, D. & Peñaranda, C. (2016). Actividad sexual temprana y embarazo en la adolescencia: estado el arte. *Revista Chilena de Obstetricia y Ginecología* 3(81), 243- 253. <https://sochog.cl/wp-content/uploads/2019/07/QjsHkj-DR.MENDOZA10.-pdf.pdf>
- Ministerio de Economía Planificación y Desarrollo [MEPYD]. (2012). *Estrategia Nacional de Desarrollo 2030*. <https://mepyd.gob.do/mepyd/wp-content/uploads/archivos/end/marco-legal/ley-estrategia-nacional-de-desarrollo.pdf>
- Molina, A. (2019). Condicionantes y consecuencias sociales del embarazo en la adolescencia. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología* 45(2).
- Observatorio de Políticas Sociales y Desarrollo. (2017). *Embarazo y Adolescencia en República Dominicana: un estudio a través de la ecología social*. Vicepresidencia de la República.
- Organización Mundial de la Salud [OMS] (s.f.). *Salud del adolescente*. https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1
- Oficina Nacional de Estadística [ONE]. (2019). *Encuesta ENHOGAR de Propósitos Múltiples*. <https://r.issu.edu.do/yU>
- Oficina Nacional de Estadística [ONE]. (2017). *Tendencias, patrones y determinantes de la fecundidad adolescente en la República Dominicana*. <https://one.gob.do/media/y2gbyk3o/estudio-tendenciaspatronesydeterminantesdelafecundidadadolescenteenreptom2017.pdf>

- ONU MUJERES, UNFPA, UNICEF. (2020). *Matrimonio Infantil y Uniones Tempranas en América Latina y el Caribe en contextos humanitarios y de crisis*. <https://r.issu.edu.do/PJ>
- Papalia, D. (2009). *Psicología del desarrollo*. McGraw Hill.
- Peña, P., Villavicencio, L., Palacios, M., & Mora, J. (2015). Maternidad adolescente y estilo de crianza actual. *Acción Pedagógica* (24), 62-72.
- Pérez, E. (2012). *Embarazo en Adolescentes en República Dominicana. ¿Una realidad en transición?* Profamilia- CENISMI. https://dominicanrepublic.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/embarazo_adolescentes_RD.pdf
- Progresando con Solidaridad [PROSOLI] & Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF]. (2019). *El matrimonio infantil y las uniones tempranas. Estudio de conocimientos, actitudes y prácticas en seis municipios de la República Dominicana*. <https://r.issu.edu.do/2r>
- Rodríguez, J., & San Juan, V. (2020). *Maternidad, fecundidad y paridez en la adolescencia y la juventud. Continuidad y cambio en América Latina*. Serie Población y Desarrollo, núm. 131. CEPAL.
- Rodríguez, J. (2017a). *Fecundidad no deseada entre las adolescentes latinoamericanas: un aumento que desafía la salud sexual y reproductiva y el ejercicio de derechos*. Serie Población y Desarrollo, núm. 118. CEPAL.
- Rodríguez, J. (2017b). *Deseabilidad y planificación de la fecundidad adolescente en América Latina y el Caribe: tendencias y patrones emergentes*. Notas de Población, núm. 104, enero-junio, pp. 119-144. CEPAL.
- Rodríguez, J., & Hopenhayn, M. (2007). Maternidad adolescente en América Latina y el Caribe: tendencia, problemas y desafíos. *Desafíos*, núm. 4, enero. CEPAL. <https://www.cepal.org/es/publicaciones/35990-maternidad-adolescente-america-latina-caribe-tendencias-problemas-desafios>
- Fondo de Población de las Naciones Unidas [UNFPA]. (2021). *Unión Temprana y Embarazo Adolescente en la República Dominicana: Dos desafíos que persisten*. <https://dominicanrepublic.unfpa.org/es/publications/union-temprana-y-embarazo-adolescente-rd-dos-desafios>
- Welti, C. (2005). Inicio de la vida sexual y reproductiva. *Papeles de población*, 11(45). <https://www.scielo.org.mx/pdf/pp/v11n45/v11n45a7.pdf>
- World Bank & Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF]. (2017). *Impacto económico del matrimonio infantil y las uniones tempranas*. <https://r.issu.edu.do/7W>

APÉNDICE

APÉNDICE I

GUÍA DE PREGUNTAS PARA ENTREVISTA A ADOLESCENTE

Estamos realizando un estudio para describir la vida y la relación con la escuela de algunas adolescentes unidas y/o madres residentes en sectores del Distrito Nacional. Su nombre y otros datos personales serán confidenciales y nada de lo que se converse durante esta entrevista será compartido con el personal del centro educativo, ni con sus familiares y personas allegadas.

Edad _____

Último curso alcanzado _____

Con quien vive _____

Cantidad de personas en el hogar _____

Asiste a la escuela _____ Modalidad _____

Entorno comunitario

- ¿Cuánto tiempo llevas residiendo en este sector?
- ¿Compartes con jóvenes de tu edad que vivan cerca?
- ¿Qué suelen hacer los jóvenes del área en su tiempo libre?
- ¿Participas en esas actividades? ¿En dónde se divierten los jóvenes del barrio?
- ¿Hay grupos barriales o juveniles en este sector (culturales, sociales, políticos, deportivos)?
- ¿Participas en esos grupos?

Indagar sobre que música le gusta escuchar, qué elementos de indumentaria le gustan y que importancia les confiere. **(Aquí lo que se busca son aspectos demarcativos de la identidad juvenil).**

¿Cómo son las muchachas del barrio con respecto a los hombres? ¿Cómo son los muchachos del barrio con respecto a las mujeres? **(Aquí se requiere información sobre los estereotipos y roles de género que circulan en el entorno)**

Historia escolar

- ¿A qué edad te inscribieron en la escuela?
- ¿Quién te inscribió?
- ¿Dónde quedaba esa escuela?
- ¿Qué dicen en tu casa (tus padres) sobre la educación?
- ¿Ellos piensan que es importante estudiar?
- ¿Para qué ellos dicen que sirve?
- ¿Has repetido curso alguna vez?
- ¿Por qué?

APÉNDICE II

GUÍA PREGUNTAS DIRECTOR(A) DE CENTRO

Estamos realizando un estudio para describir la vida y la relación con la escuela de algunas adolescentes unidas y/o madres residentes en sectores del Distrito Nacional. Su nombre y del centro educativo serán confidenciales por lo que lo conversado durante esta entrevista no será compartido mencionando su nombre ni el centro educativo que dirige, nuestra intención es aportar información a la política pública no buscar señalamientos a casos particulares.

Cantidad de estudiantes _____

Grados que imparte el centro _____

Modalidad _____

- ¿Cuáles son las actividades de ocio y recreativas de los jóvenes de la comunidad?
- ¿Cuáles son los principales problemas de las jóvenes que asisten a este centro?
- ¿Cuáles son los principales problemas de las jóvenes que asisten a este centro?
- ¿Cuántas jóvenes estudiantes cuantas se casaron/unieron el pasado año lectivo?
- ¿Cuántos jóvenes estudiantes se casaron/unieron el pasado año lectivo?
- ¿De estos, cuantos siguieron recibiendo clases?
- ¿Qué hace la escuela cuando se entera de que un(a) estudiante está unido(a)?
- ¿Cuántas jóvenes estudiantes de este quedaron embarazadas el pasado año lectivo?
- ¿Cuántos jóvenes estudiantes de este embarazaron a alguna mujer el pasado año lectivo?
- ¿De esas, cuantas siguieron recibiendo clases?
- ¿Siguen un protocolo cuando la escuela se entera de que una joven está embarazada?
- ¿Le brindan algún apoyo para que continúe estudiando?
- ¿Por cuales motivos las que desertaron no siguieron recibiendo clases?
- ¿Opina que la pandemia ha influido en las uniones tempranas?
- ¿Opina que la pandemia ha influido en el embarazo adolescente?
- ¿Se imparte educación sexual en este centro? Pedir que muestre el currículo del programa.
- ¿Quiénes imparten la educación sexual?

APÉNDICE III

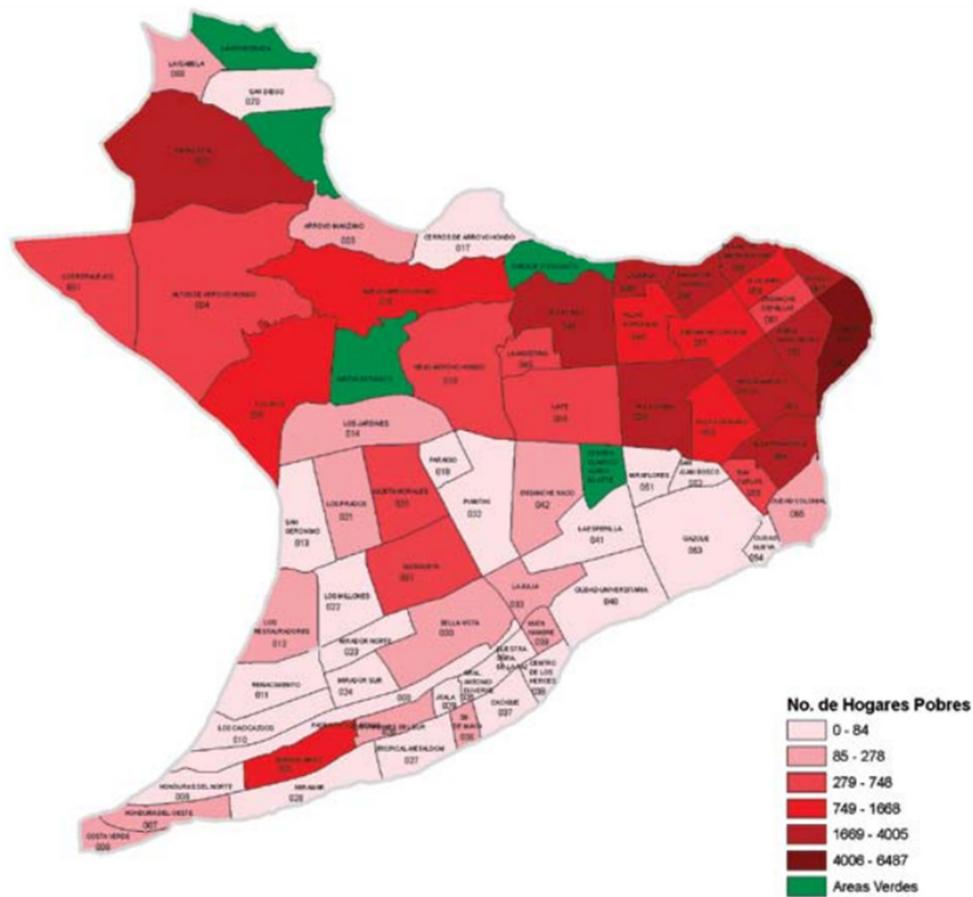
GUÍA PREGUNTAS A COMUNITARIO(A)

Estamos realizando un estudio para describir la vida y la relación con la escuela de algunas adolescentes unidas y/o madres residentes en sectores del Distrito Nacional. Su nombre y el de su organización serán confidenciales por lo que lo conversado durante esta entrevista no será compartido mencionando su nombre ni el centro educativo que dirige, nuestra intención es aportar información a la política pública no buscar señalamientos a casos particulares.

- ¿Cuáles son las actividades de ocio y recreativas de los jóvenes de la comunidad?
- ¿Cuáles son los principales problemas de las jóvenes de la comunidad?
- ¿Cuál apreciación tiene del embarazo adolescente en esta comunidad?
- ¿Cuál apreciación tiene las uniones de adolescentes en esta comunidad?
- ¿De estos, cuantos siguieron recibiendo clases?
- ¿Qué hace la escuela cuando se entera de que un(a) estudiante está unido(a)?
- ¿Siguen un protocolo cuando la escuela se entera de que una joven está embarazada?
- ¿Le brindan algún apoyo para que continúe estudiando?
- ¿Por cuales motivos las que desertaron no siguieron recibiendo clases?
- ¿Opina que la pandemia ha influido en las uniones tempranas?
- ¿Opina que la pandemia ha influido en el embarazo adolescente?

APÉNDICE IV

MAPA DE POBREZA DEL DISTRITO NACIONAL



Nota. Extraído de MEEPYP, 2005.





GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA DOMINICANA

EDUCACIÓN



Instituto Dominicano de Evaluación e
Investigación de la Calidad Educativa

www.ideice.gob.do



ISBN 978-9945-513-07-3

