

SIGNIFICADOS DE 'LA PAREJA' EN PROYECTOS DE VIDA DE JÓVENES AFECTADOS(AS) POR EL DESPLAZAMIENTO 2007

MEANINGS OF 'THE COUPLE' IN LIFE PROJECTS OF YOUNG PEOPLE AFFECTED BY THE DISPLACEMENT 2007

María Mercedes Lafaurie¹
Andrea Calderón²
Jorge Armando Cuellar³
Francy Dayana Gómez⁴
Magda Liseth Gómez⁵
Yinna Paola Rojas⁶



Resumen

El desplazamiento en Colombia genera alta vulnerabilidad en la población juvenil, cuya salud sexual y reproductiva es motivo de interés público, dadas ciertas problemáticas, como el incremento del embarazo a temprana edad. Se abordó, desde un enfoque cualitativo de tipo participativo, el significado que le dan a 'la pareja' dentro de sus proyectos de vida un grupo de 32 adolescentes de ambos sexos, habitantes de Soacha, zona receptora de población desplazada. Mediante el taller de reflexión-creación 'En-Pareja-2', los(as) jóvenes destacaron que, en su contexto cultural, marcado por la violencia y la inequidad, la pareja surge como alternativa frente a sus carencias afectivas y sociales. Como problemáticas asociadas a la pareja enuncian el embarazo a edad temprana, la falta de un ejercicio consciente de la sexualidad, el inicio temprano de relaciones sexuales sin protección, la violencia sexual intrafamiliar y falencias en cuanto a valores éticos en el contexto. Proponen, como alternativas, el diálogo intrafamiliar y de pareja, la formación para una ética en las relaciones afectivas y para la equidad de género en la pareja y una educación sexual más dinámica y ajustada a sus necesidades.

Palabras clave: Género, juventud, embarazo, desplazamiento, investigación cualitativa, enfermería transcultural.

Abstract

The forced displacement in Colombia generates vulnerability in the youthful population, whose sexual and reproductive health is reason for public interest, given the problems like the increase of pregnancy at early age. It was approached, in a qualitative and participative way, the meaning of 'the couple' that does within its projects of life a group of 32 adolescents of both sexes, inhabitants of Soacha, receiving zone of displaced population. By a reflection-creation workshop called 'En-Pareja-2' the young ones emphasized that, in its cultural context, marked by the violence and the inequity, the pair arises as an alternative

¹ Profesora Asociada. Universidad El Bosque. Consultora en asuntos de género y salud sexual y reproductiva.

Correspondencia: maríamlafaurie@yahoo.com

² Enfermera. Facultad de Enfermería, Universidad El Bosque, Bogotá.

³ Enfermero. Facultad de Enfermería, Universidad El Bosque, Bogotá.

⁴ Enfermera. Facultad de Enfermería, Universidad El Bosque, Bogotá.

⁵ Enfermera. Facultad de Enfermería, Universidad El Bosque, Bogotá.

⁶ Enfermera. Facultad de Enfermería, Universidad El Bosque, Bogotá.

in front of their affective and social deficiencies. As problematic associated to the 'coupler' they enunciate the pregnancy at

Recibido: 2 de diciembre de 2008

Aceptado: 27 de mayo de 2009

early age, the lack of a conscious exercise of the sexuality, the early beginning of sexual relations without protection, the intrafamiliar sexual violence and poor ethical values in the context. They propose as alternatives, the intrafamiliar and couple's dialogue, the formation for ethics in the affective relations and a sexual education more dynamics and fit to its necessities.

Key words: Gender, youth, pregnancy, forced displacement, qualitative research, transcultural nursing.

INTRODUCCIÓN

Se llevó a cabo, entre febrero y julio de 2007, un abordaje de tipo participativo con el fin hacer una aproximación a los significados que le dan a la pareja dentro de su proyecto de vida 32 preadolescentes, adolescentes y jóvenes habitantes de la Comuna IV de Soacha, vinculados(as) al Proyecto Colombia del Fondo Mundial.

El estudio partió de la siguiente pregunta de investigación: *¿Cuáles son los significados que le dan a la pareja dentro de su proyecto de vida las y los jóvenes del barrio Villa Mercedes – Comuna IV de Soacha, vinculados al Proyecto Colombia del Fondo Mundial?*

Para su realización se tuvo en consideración el taller de reflexión–creación 'En–Pareja–2', el cual fue diseñado para tal fin. Mediante un proceso de análisis de contenido y a la luz del marco teórico y conceptual, fueron interpretadas las narraciones obtenidas.

La salud sexual y reproductiva de la población juvenil representa una problemática significativa en Colombia, donde el embarazo a temprana edad se ha convertido en una realidad de inmensas proporciones.

La juventud constituye un grupo humano que de manera particular se ha visto afectado por el desplazamiento en este país. El contexto en el que se desenvuelven las y los adolescentes afectados por el desplazamiento, se ve asociado a la existencia de diversos factores de riesgo, secundarios a la situación socioeconómica y cultural en que se desarrolla esta población.

Según la última Encuesta Nacional de Demografía y Salud realizada por Profamilia en 2005, en Colombia las mujeres menores de 20 años vienen aumentando su tasa de fecundidad en los últimos 20 años. En 1990 se estimó alrededor de 70 por mil, mientras en 1995 subió a 89 y en el 2005 se estima en 90 por mil, además una de cada cinco mujeres de 15 a 19 años ha estado alguna vez embarazada de las cuales el 16% ya son madres y el 4% está esperando su primer hijo (1).

En la Encuesta "Salud Sexual y Reproductiva en Zonas Marginales: Situación de las Mujeres Desplazadas", realizada también por Profamilia en 2005, se captaron en Colombia

2.379 mujeres en condición de desplazamiento forzado, entre los 13 y los 49 años. Un número de 478 de estas mujeres se entrevistaron en el municipio de Soacha, uno de los centros receptores de población desplazada de mayor magnitud, evidenciándose que el 24 % de aquellas que están entre los 13 y los 19 años ya son madres o están en estado de embarazo. De otra parte, es sorprendente que las mujeres de 19 años de edad, un 63% ya son madres o están embarazadas de su primer hijo.

El total de las mujeres entrevistadas por lo menos conocían un método de planificación familiar y el 77% había usado algún método anticonceptivo alguna vez en su vida. El condón y la píldora son los métodos más conocidos, seguido por la esterilización femenina; el porcentaje de uso actual de la anticoncepción para las mujeres entre 13 y 49 años de edad pasó de 51 a 54% entre 2001 y 2005 (2).

En la comuna IV de Soacha, zona receptora de población desplazada ubicada en la periferia de la capital del país —la cual constituye el contexto geográfico de este estudio— las personas entre los 10 y 24 años representan el 25.32% de la población (3).

La decisión por parte de los y las jóvenes colombianas de ser padres, de vivir en pareja y ser autores de una historia de embarazo, está relacionada con las otras condiciones previas del contexto en el que se desarrollan, que en ocasiones aumentan el grado de vulnerabilidad y riesgo. Sus procesos de construcción de identidad se ven afectados por un entorno poco favorecedor y encuentran fácilmente en ello un refugio así como una forma de darle sentido a su proyecto de vida (4).

La educación sexual sigue centrándose en lo biológico de la sexualidad y en la prevención de enfermedades y embarazos, pero se desliga con frecuencia de los sentimientos, tal cual lo plantean Flecha et ál. (5). Dentro de los abordajes que se han dado a la salud sexual y reproductiva en los adolescentes, es poco frecuente encontrar la pareja como categoría de análisis.

Santa Cruz considera que la cultura y las costumbres influyen de manera determinante en la idea o en la concepción que cada uno(a) tiene de lo que es ser y de cómo comportarse en pareja. Afirma que “cuando la pareja se forma, cada uno de los miembros tiene su estilo de vida, costumbres y formas de vivir en familia provenientes de su familia de origen, con la cual ha vivido su historia familiar hasta ahora” (6).

Es importante vincular el concepto de pareja a la dinámica social de las y los adolescentes y jóvenes. Bajo esta perspectiva han trabajado algunos autores como Román (2000) en México, autora del estudio *Del primer vals al primer bebé*, basado en historias de vida de madres adolescentes quienes han hecho de la maternidad parte de su proceso de construcción de identidad, más allá de los cuestionamientos que pueden recibir de parte de su propio medio social (7).

Manifiesta Tedesco que el proceso de construcción del sujeto que pasa básicamente por la capacidad de definir un proyecto de vida, requiere apoyos institucionales, particularmente los que brindan la familia y la escuela. Desde esta perspectiva, es posible recuperar los

análisis y propuestas que enfatizan la necesidad de concebir la tarea educativa como una tarea de orientación (8).

Quesada et ál., citados por Andrade & Sánchez, plantean que “es posible que una adolescente sea menos vulnerable al embarazo y a conductas de riesgo generalizadas, si durante esta etapa encuentra suplidas sus necesidades de seguridad básicas, siente acompañamiento efectivo y adecuado por parte de los progenitores, goza de un proyecto de vida que esté cumpliendo y tiene un grupo de pares que le ofrezca apoyo y contención” (9).

Tanto en el plano de la sexualidad como en el de la educación o el trabajo, la construcción social del género impacta a la juventud en el plano de las condiciones sociales, entendidas como el conjunto de derechos y obligaciones que definen la identidad de las y los jóvenes y el acceso que tienen para ejercerlos. Utilizar la categoría de género es importante para analizar adecuadamente las vivencias diferentes de las mujeres y hombres jóvenes. Pero es fundamental, además, para analizar si las propuestas de atención a sus necesidades abren nuevos espacios para que unas y otros desarrollen el tipo de expresión, de ejercicio de poder y de capacidad para individuarse y convertirse en sujeto que la cultura dominante tiende a negarles también diferenciadamente (10).

El cuidado de Enfermería “debe considerar los valores, creencias y prácticas de individuos que tiene bajo su cuidado, así como manifestar el respeto por la diferencia cuando ofrece dicho cuidado. Se define la diversidad cultural como elemento de valoración en Enfermería y los constructos que el modelo incluye para adquirir la competencia cultural”. Añaden los autores que “para propiciar Cuidados de Enfermería de calidad, el profesional debe tener conocimiento, sensibilidad y disposición para colaborar en ello” (11).

El cuidado cultural es una alternativa interesante para la práctica y la investigación enfermera en la población en condición de desplazamiento forzado por la violencia (DFV). Desde esta perspectiva, es imperiosa la necesidad de adquirir las competencias culturales entendidas como ser sensible a los asuntos relacionados con la cultura, la raza, el género, la orientación sexual, la situación social y económica (Forero y Laza, 2006) (12).

En la búsqueda de brindar un cuidado trascendental de la salud, desde enfermería, que no limite al componente biológico, pretendemos que los resultados de este estudio evidencien la imperiosa necesidad de establecer una acción desde la dinámica de la prevención, contextualizando desde una mirada psicosocial y de género las intervenciones para poder ofrecer un cuidado que incluya actitudes y valores éticos, como una manera de que cuente con la visión integral que lo debe caracterizar.

MÉTODOS

Diseño

El estudio se realizó teniendo en cuenta un diseño cualitativo de tipo participativo que permite hacer aproximaciones a la forma como la comunidad percibe sus propias realidades. Se abordaron, tanto desde la dimensión subjetiva como desde la colectiva, las construcciones culturales y significaciones asociadas a la pareja que surgen dentro de los proyectos de vida de los y las jóvenes participantes. Para la recolección de la información,

se diseñó el taller ‘En– Pareja–2’, con base en el marco teórico y el marco metodológico propios de la investigación.

El taller, que fue grabado en video con el consentimiento de las y los participantes y fue transcrito posteriormente; se desarrolló durante tres sesiones, con una duración de 4 horas cada una.

Los y las participantes se organizaron, según sus edades, en 8 comisiones de trabajo, cada una de las cuales escogió un nombre para ser identificada. Nombres como ‘Las estrellas doradas’ y ‘Mensajeros de Paz’ fueron escogidos para identificar cada equipo de trabajo.

Participantes

En el proceso participaron 24 mujeres y 8 hombres entre los 10 y los 20 años de edad, convocados por el Proyecto Colombia del Fondo Mundial, el cual está encaminado a la construcción de una propuesta intersectorial en salud sexual y reproductiva con énfasis en atención y prevención de ITS y VIH/Sida con jóvenes residentes en comunidades receptoras de población desplazada. Ocho de las jóvenes participantes ya son madres.

Consideraciones Éticas

De acuerdo con la Resolución No. 008430 del Ministerio de Salud, 1993, ésta se considera una investigación de bajo riesgo.

Se tocan aspectos que pueden ser sensibles para algunas personas, por lo cual se obtuvo previamente consentimiento informado de los padres, madres acudientes en los casos de los menores de edad así como de parte de cada uno(a) de las y los participantes.

Con el fin de preservar la identidad de los y las participantes en el taller, en la presentación de los resultados han sido cambiados sus nombres.

Estrategia de indagación

Se presenta, a continuación, una descripción de las tareas creadas y de las instrucciones propuestas a los y las participantes a lo largo del Taller ‘En–Pareja–2’, estrategia de indagación utilizada en el proceso, por considerar que constituyen un aporte a los procesos participativos que pueden ser tenidos en cuenta en educación sexual con población juvenil.

Trabajo de construcción individual:

1. Clasificados: “El diario ‘En...pareja...2’ ha abierto su nueva sección de clasificados amorosos para la búsqueda de pareja, dentro de las siguientes categorías: Busco, Ofrezco, Regalo, Cambio. En el mural destinado para ello cada una y uno de ustedes podrán consignar su clasificado. Por favor, incluyan su edad y género”.
2. El vivero de la felicidad: Haciendo uso de la maqueta de un árbol, se propone a las (os) participantes lo siguiente: “Está creciendo un árbol dispuesto a recibir todo aquello que las y los jóvenes quieren cosechar, con respecto al amor; coloca aquí el fruto que quisieras que el árbol te diera en cinco años”.

3. Vivir en pareja es...: Se dispone un mural para que las y los adolescentes expresen sus construcciones acerca de lo que para ellos significa vivir en pareja, partiendo del encabezado “Vivir en pareja es...”
4. Cápsula espacial no identificada. “El día de hoy fue encontrada en el Barrio Villa Mercedes una cápsula espacial, proveniente del planeta Lafox. Los(as) jóvenes de ese planeta quieren saber, ¿Qué debería mejorar de las relaciones de pareja en la tierra? La misión de cada uno(a) es dar respuesta a estos interrogantes para acercarnos a estos seres”.

Trabajo de construcción grupal

1. El mejor comercial: “En el País del Caos, los habitantes están alarmados por el alto índice de embarazos no planeados entre los y las jóvenes, allí tienen conocimiento del talento de los jóvenes del barrio Villa Mercedes, les piden el favor de que diseñen un comercial para tratar de sensibilizar a los adolescentes ante esta situación. El comercial debe ser claro y conciso”.
2. ¿Cómo llegarle a los adolescentes?: “Los(as) invitamos a crear una cartilla, en donde ustedes ofrezcan pautas a los adultos acerca de cómo llegarles a los adolescentes, de tal forma que tomen decisiones autónomas y concientes frente al amor, la pareja y la sexualidad”.
3. Boletín informativo: “Los(as) invitamos a crear un boletín informativo para el canal Joven TV acerca de los riesgos que en la actualidad las y los jóvenes pueden tener en sus relaciones sexuales y las formas de autocuidado que pueden protegerlos”.
4. Ley Nacional Amorosa: “Se necesita urgentemente la creación de la Ley Nacional Amorosa, la cual debe contener los derechos y deberes de las mujeres y los hombres en una relación de pareja”.
5. El diccionario del amor: “Del planeta Lafox llegó un extraño ser, interesado en conseguir pareja, pero siempre fracasa pues no entiende esas palabritas que utilizan los terrícolas en el amor. Ayuden por favor a este solitario ser a entender las palabras usadas para conquistar a su ser amado, elaborando un diccionario con las palabras más utilizadas en el proceso del enamoramiento”.
6. Dramatizado “La pareja juvenil”: “La cadena Joven TV, quiere comprar un dramatizado en el que se represente la problemática que viven las parejas adolescentes en la actualidad, para esto convoca a las y los creativos, actores y actrices del barrio Villa Mercedes a participar”.

Proceso analítico

Con base en las narraciones y expresiones obtenidas a lo largo del taller, tanto a nivel individual como colectivo, se procedió a realizar un proceso de análisis de contenido y a establecer categorías de análisis que permitiesen describir los significados en torno a la pareja que desarrollan las y los jóvenes, teniendo en consideración una mirada psicosocial y una perspectiva de género y de derechos y buscando llegar a estos tres aspectos: el significado que le dan a la pareja en el contexto de su proyecto de vida, las problemáticas que destacan en torno a la pareja y las alternativas que proponen.

PRINCIPALES HALLAZGOS

La pareja en el contexto del proyecto de vida de las y los jóvenes

Un medio social conflictivo que desearían cambiar enmarca la realidad de las y los jóvenes de este grupo social quienes desearían desarrollarse en un entorno menos violento e inestable donde sea posible vivir en paz, recibir buen trato y contar con oportunidades de acceso a la educación. La infidelidad masculina, la inestabilidad, la falta de respeto y la visión de la mujer como un objeto, son aspectos que resaltan entre aquello que mejorarían en su entorno.

Los significados que construyen sobre la pareja las y los participantes están asociados a lo que observan en su contexto. La violencia sexual intrafamiliar y la violencia de pareja aparecen de manera recurrente en las construcciones realizadas por ellas(os) a lo largo del proceso de talleres. En uno de los trabajos de creación grupal, los integrantes del grupo ‘Spartan’ constituido por cinco participantes de ambos géneros (tres niñas y dos niños) entre los 11 y los 13 años, expresaron lo siguiente:

“Las parejas tienen derecho a quererse y amarse, menos a que las cojan a solo violación a la fuerza o también las cogen a solo sexo, también cuando no quieren a las parejas las dejan heridas y también sin poder caminar. Los esposos y novios las maltratan y hasta las pueden matar con palizas, a solo puño y pata”.

Resaltan, en sus narraciones, la falta de construcción de valores éticos y la cultura patriarcal que vulnera los derechos en la familia y la pareja. Todo esto causa en ellas y ellos tristeza, sentimiento de soledad y demanda de expresiones de amor, lo que las y los lleva a querer amortiguar estas vivencias en la relación con sus pares afectivos, la cual desean que les ofrezca un mundo diferente al que han conocido. Lo anterior se puede ver reflejado en el siguiente clasificado que consignó Mercedes, de veinte años de edad:

“Busco una persona que me escuche, me comprenda y me ayude a hacer mi vida mas llevadera y feliz”.

Al interior de las familias en situación de desplazamiento se generan relaciones de intolerancia y de violencia intrafamiliar secundarias a esta realidad, señala CODHES (13). Nuestros(as) invitados(as) describen estas relaciones con profunda afección y las desearían transformar. Las y los jóvenes desearían también cambiar sus propias actitudes y sentimientos dolorosos y destructivos. Esto expresó Karen de 12 años en la actividad lúdica individual en que crearon ‘Clasificados Amorosos’:

“Cambio mis ratos tristes por ratos alegres y amorosos, cambio lo malo por lo bueno, cambio la guerra por la paz”.

Por su parte, Janeth, de 18 años manifestó:

“Cambio mi mal genio, cambio mi vida, cambio mis malos pensamientos, cambio mi forma de ser”.

Valores éticos y afectivos como estabilidad, compañía, comprensión, responsabilidad, lealtad e incondicionalidad ocupan un lugar importante cuando las niñas y las adolescentes se refieren a la clase de pareja que quisieran encontrar en sus vidas. Esto escribió Natalia, de 18 años:

“Busco una persona que comparta conmigo los momentos felices y que esté conmigo en las buenas y en las malas; que esté a mi lado en mis tristezas y en mi soledad”.

El deseo de construir un amor basado en la confianza y en el conocimiento mutuo es frecuente en las expresiones analizadas, tal cual lo manifiesta Nicolás, de 13 años:

“Mejoraría la confianza porque hoy en día este valor se ve por el suelo en una pareja y en la familia. El hombre al igual que el sol tiene una corona de luz que lo ciega”.

La pareja constituye una oportunidad para varios y varias participantes a pesar de que visualicen conflictos en la forma como ésta se desenvuelve en su contexto social. Algunos de los y las participantes en esta convocatoria plantean el sueño de romper con la cadena intergeneracional de violencia intrafamiliar y de conflictos de pareja.

Las jóvenes que ya son madres, plantean su aspiración de brindar a sus hijos un proyecto de vida que contemple los objetivos que ellas no cumplieron, al reemplazarlos por la maternidad. Igualmente, desean para ellos el logro de una educación superior, empoderamiento para ejercer derechos y un núcleo familiar que permanezca unido. Centran en sus hijos sus ideales, como lo expresa Clara, madre de 18 años:

“En el futuro me gustaría que mi hijo sea una persona con muchos derechos, alguien en la vida y que aproveche lo que no hice, estudiar”.

Según Carbonell y sus colaboradoras, las madres jóvenes se sienten a menudo responsables de la vida y futuro de sus hijos en tanto que tienen claro que no basta con amarlos, sino que es necesario ofrecerles una calidad de vida y oportunidades de desarrollo (14).

Las problemáticas en torno a la pareja

Partiendo de una reflexión frente a su entorno, los y las jóvenes analizan y priorizan problemáticas en lo que a las relaciones y la sexualidad de pareja se refiere. El embarazo juvenil; el embarazo no deseado; las consecuencias de las relaciones sexuales a temprana edad y sin protección que los exponen a la adquisición de infecciones de transmisión sexual; la falta de diálogo y la falta de respeto al interior de la pareja así como la genitalización de la sexualidad en los programas de salud sexual y reproductiva dirigidos a los jóvenes, son las problemáticas prioritarias que identifican y que a la vez desearían cambiar.

En cuanto al embarazo a temprana edad, éste se postula como una problemática que predomina en su comunidad y que a su vez está ligada a otras situaciones especiales tales

como la falta de comunicación y la presión del medio social. Esto expresó el grupo ‘Estrellas Doradas’ conformado por cinco jóvenes madres entre los 16 y 20 años de edad:

“Los jóvenes de la actualidad tienen relaciones sexuales a muy temprana edad sin saber cuales son sus consecuencias, en el momento de hacerlo no pensamos en las consecuencias que se vienen en el futuro, siempre hay inconvenientes pero no son porque no tenemos cosas que hacer para evitar embarazos”.

Algunos(as) destacan la necesidad de la anticoncepción, del autocuidado y de ejercer sus derechos por parte de las niñas. Así lo expresaron Paula, Camila y Pedro, de edades entre los 12 y los 14 años:

“Con esto [se refieren a una cartilla creada por ellos] queremos ayudarlas a que conozcan los métodos de planificación y cuidense con protección. Piensen antes de actuar y no actúen para pensar. Conozcan su derecho”.

Los y las integrantes del grupo ‘Mensajeros de Paz’, integrado por dos niños y una niña entre los 11 y 14 años, presentan el aborto como una decisión de las jóvenes que resulta inducida por el abandono de su pareja, convirtiéndola en la única responsable del afrontamiento y la toma de decisiones frente a la interrupción o no del embarazo. La siguiente narración hace parte de un dramatizado planteado por ellos:

“Una adolescente llamada Viviana quedó embarazada de su novio. El no quería responder así que la dejó sola. La adolescente quedó sin apoyo y decidió abortar”.

La falta de estabilidad de la relación y el hecho de que no se cuente con el apoyo de la pareja, o que se presente rechazo de su parte, es una de las razones primordiales que llevan a las mujeres a decidir la interrupción del embarazo en el contexto de América Latina (15). El embarazo es inesperado y su desenlace muchas veces depende de la respuesta del compañero. Las jóvenes colombianas de sectores bajos inician relaciones sexuales a más temprana edad, lo cual aumenta su exposición al riesgo de embarazos no planeados (4).

Otro aspecto que destacan las(os) participantes es la falta de confianza y diálogo al interior de la familia de tal forma que sus los interlocutores sobre temas relativos a la sexualidad suelen ser sus pares y personas que no cuentan con criterio suficiente para ello. Proponen una educación sexual más activa que incluya formación en valores, tales como el respeto por el cuerpo en las relaciones de pareja. Esto expresaron los miembros del grupo ‘Los Ángeles Negros’, integrado por tres jóvenes madres participantes, Claudia, Patricia y Diana, quienes están entre los 16 y los 18 años de edad:

“Los jóvenes no tenemos confianza con nuestros padres y recurrimos muchas veces a particulares para hablar de nuestra sexualidad, amigos y hasta desconocidos quienes no saben sobre una vida sexual responsable (...) Falta cambiar [en la educación] la monotonía de las charlas y videos para hablarnos de forma diferente directa y precisa, inculcándonos más valores, el querernos y respetar nuestro cuerpo, el concepto de la verdadera pareja y una relación sana”.

Los problemas de comunicación entre padres e hijos se convierten en factores precipitantes del inicio temprano de la actividad sexual, señala Mora (4).

De acuerdo con Jaramillo et ál., la falta de preparación en la vida de pareja hace que se interpreten rígidamente las normas de género, lo cual conduce a relaciones de inequidad (16). Flecha et ál. cuestionan, por su parte, el hecho de que la educación sexual sigue centrándose en lo biológico de la sexualidad y en la prevención de enfermedades y embarazos, pero se desliga con frecuencia de los sentimientos, proponiendo el desarrollo de un modelo alternativo de relaciones afectivas y sexuales que mediante el empoderamiento de las y los jóvenes fortalezca el ejercicio de derechos y minimice la violencia de género (5).

Las alternativas

Partiendo de las problemáticas mencionadas, los y las participantes plantearon, a través de su trabajo, diversas alternativas. Proponen en primer lugar que los valores éticos sean la base fundamental en la construcción de la relación de pareja, haciendo especial énfasis en el respeto y reconociendo la importancia del cariño, la responsabilidad y la autonomía, como herramientas fundamentales en el momento de tomar decisiones y de afrontar situaciones al interior de la pareja.

Según Viveros “se trata de generar las condiciones para que las y los jóvenes puedan construirse como sujetos de sus conductas morales y hacer uso de sus placeres al servicio de su estilización y no de su codificación” (18).

En cuanto a la construcción del amor, hacen alusión a la importancia de la confianza y del conocimiento mutuo. La honestidad y la responsabilidad conjunta entre los miembros de la pareja, al igual que el uso de métodos anticonceptivos y el cuidado de la salud sexual, se convierten en elementos protectores en la disminución de ITS y la presencia de embarazos juveniles, desde el punto de vista de las y los participantes.

El cambio en las estrategias educativas a ser utilizadas con población juvenil se hace fundamental, ya que las y los jóvenes ven que la orientación y educación sobre sexualidad que en la actualidad se les brinda no se integra a su realidad ni a sus vivencias. Mora afirma que “estamos viviendo una etapa de transición entre viejos paradigmas y una nueva cultura sexual que todavía no logra ser asimilada a pesar de los propósitos en políticas y programas de salud sexual y reproductiva, de la intención de las instituciones educativas y de los esfuerzos de las familias para comprender y reconocer la realidad sexual de las jóvenes y los jóvenes” (4).

La alternativa que desde ellas y ellos se propone, comprende una metodología dinámica, lúdica e innovadora, que se aleje de estructuras rígidas basadas solamente en información teórica, con contenidos más cercanos a su realidad.

Viveros plantea que “se trata entonces de desplegar políticas y programas de salud sexual y reproductiva que fortalezcan la voz y capacidad de decisión de todos y cada uno de las y los jóvenes, deconstruyendo los patrones de valoración desigual en términos de sus múltiples

diferencias. Se trata también de proponer prácticas educativas que dejen de imponer normas universales de comportamiento sexual y criterios prescriptivos de su organización” (18).

Estos(as) jóvenes reconocen el importante papel que debe cumplir la familia como formadora y orientadora en salud sexual y reproductiva, pero consideran necesario traspasar ciertas barreras como la falta de diálogo y de confianza entre padres e hijos. Los y las adolescentes hacen un llamado a adoptar la comunicación como el mejor camino hacia el conocimiento de su sexualidad. Sin embargo, no consideran sencillo el abordaje de estos temas con sus padres, al no sentir el acercamiento necesario para ello por lo cual ven importante formar los padres y educadores en este tema.

Mora señala que “la actitud que se asume desde el hogar respecto a la sexualidad y la educación sexual de las jóvenes y los jóvenes es el factor más importante para posibilitar la prevención de embarazos no planeados o no deseados” (4).

Desde la enfermería, Vásquez y sus colaboradores señalan que “es necesario continuar la sensibilización de los padres y maestros a partir de sus propias vivencias acerca de las realidades y las perspectivas de los jóvenes y aprender a animarlos para que acudan a los servicios de salud y soliciten ayuda cuando lo necesiten” (17).

Para un pleno ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos, las participantes que ya son madres, expresan la necesidad de invitar a la juventud a reflexionar acerca del ejercicio de su sexualidad, del empoderamiento de la mujer y la conciencia en la toma de decisiones, y conciben el embarazo a temprana edad como un hecho que no siempre se debe percibir ni enfrentar como una situación no deseada. Resaltan la necesidad de que las jóvenes reconozcan que “en sus manos está la decisión de ser madres tan jóvenes”.

La construcción de nuevos paradigmas más equitativos, dejando atrás las relaciones de poder cargadas de violencia, es una alternativa que proponen los y las jóvenes dentro de las relaciones de pareja. El derecho a ser respetados(as) y valorados(as) por su pareja y por las personas que conforman su entrono, al igual que la necesidad de concientizarse frente a su sexualidad son componentes que las y los jóvenes consideran como elementos básicos para lograr un discernimiento colectivo juvenil respecto a la toma de decisiones consciente que desean construir para la vida en pareja.

RECOMENDACIONES

A partir de los hallazgos de este estudio surgen las siguientes recomendaciones para la Enfermería y otras disciplinas que se comprometen con la educación sexual juvenil:

- Proponer metodologías dinámicas y vivenciales dentro de la estructura de los programas de educación sexual, donde los y las jóvenes tengan la oportunidad de integrar su realidad, sus vivencias y sus ideales o proyectos de vida a los conceptos teóricos sobre salud sexual y reproductiva.
- Brindar herramientas formativas a los y las jóvenes que contribuyan a la construcción de sus proyectos de vida.
- Contemplar la necesidad de fortalecer la pareja como un marco de trabajo dentro de los programas, como piedra angular frente al tema de anticoncepción y embarazo juvenil y

como forma de acercarse a aspectos que desde ella se despliegan como lo son el amor, el autocuidado y el cuidado del otro(a).

– Educar a padres, maestros y líderes comunitarios juveniles para comprender y reconocer la importancia de la construcción cultural sobre la pareja y las relaciones de pareja en la sexualidad del ser humano.

– Continuar con la formación de grupos juveniles en salud sexual y reproductiva, de manera que éstos sean vehículos para hacer sostenibles los procesos al favorecer el empoderamiento de otros y otras jóvenes.

– Fortalecer la investigación cualitativa desde la enfermería con grupos juveniles de alta vulnerabilidad sobre temas de salud sexual y reproductiva partiendo de sus realidades y su contexto.

AGRADECIMIENTOS

Al Proyecto Colombia del Fondo Mundial; a ECOOPSOS por abrirnos sus puertas y a todos los jóvenes del grupo círculos por abrirnos su corazón.

REFERENCIAS

1. Encuesta Nacional de Demografía y Salud. Bogotá: Profamilia; 2005.
2. Encuesta de Salud Sexual y Reproductiva en Zonas Marginales: Situación de las Mujeres Desplazadas, Bogotá: Profamilia; 2005.
3. Sicard, R. Modelo de línea de base e inventario institucional. Casa de los Derechos. Bogotá: Defensoría del Pueblo; 2005.
4. Mora M...Y paso lo que tenía que pasar. Embarazo juvenil: opciones e implicaciones. Bogotá: Fundación Oriéntame; 2004.
5. Flecha A, Puigvert L, Redondo G. Socialización preventiva de la violencia de Género. *Feminismo/s*. 2005, 6: 107–20.
6. Santa Cruz, M. El Arte de Construir Pareja. *Ecovisiones*, Chile. Consultado el día 22 de Septiembre de 2006 desde <http://www.ecovisiones.cl/revista/2/artepareja.pdf>.
7. Román R. Del primer vals al primer bebé. México: Instituto Mexicano de la Juventud; 2000.
8. Tedesco, J. Igualdad de Oportunidades y Política Educativa. Instituto Internacional de Planificación de la Educación, Filial da UNESCO. Buenos Aires, Argentina; 2004. Consultado el 30 de abril de 2007 desde http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S010035742004000300003&lng=en&nrm=iso
9. Andrade F. & Sánchez J. Adolescentes embarazadas casadas: un análisis de las tareas básicas de la adolescencia. *Rev Adolescencia y Salud*. Octubre de 2006. Consultado el 20 de Octubre de 2006 desde <http://www.binasss.sa.cr/revistas/ays/2n1/art3.htm>
10. Lozano MI. Nociones de Juventud. Última Década, No 18, CIDPA, Viña del Mar. Abril de 2003: 11–9.
11. Ibarra, T & Siles, J. Competencia Cultural. Una forma humanizada de ofrecer Cuidados de Enfermería. *Index de Enfermería* (edición digital). 2006; 55. Extraído de: <http://www.index-f.com/index-enfermeria/55/6274.php> Consultado el 28 de marzo de 2007.

12. Forero, E, Laza C. La Enfermería Transcultural: una alternativa para el Cuidado de enfermería de la población en condición de desplazamiento forzado por la violencia (DFV) en Colombia *Enferm.* 2006; 9 (2): 14–21
13. Consultoría para los Derechos Humanos y el Desplazamiento, CODHES. (2005). *Gráfico por año de Comportamiento del Desplazamiento 1985–2005*. Consultado el 31 de Marzo de 2005 desde [http:// www.codhes.org.co/cifras.php](http://www.codhes.org.co/cifras.php).
14. Carbonell O, Plata S, Alzate G. Creencias y expectativas sobre el comportamiento materno ideal y real en mujeres gestantes desde un abordaje metodológico mixto. *Revista Infancia, Adolescencia y Familia.* 2006; 1 (1): 115–40.
15. Lafaurie MM. La cara fecunda de la modernidad. *Periódico Universidad Nacional. UN Periódico.* 2004; 1 (62): 15.
16. Jaramillo DV, Uribe TM, Arzuaga, MA, Palacio ML. ¿Un fin o un medio? Contexto en el que se decide la reproducción. *Index de Enfermería [Index Enferm]* (edición digital). 2005: 50. Disponible en <http://www.index-f.com/index-enfermeria/50revista/5303.php> Consultado el 20 de octubre de 2007.
17. Vásquez M., Argote L, Castillo E, Mejía M, Tunjo E. Educación en Derechos Sexuales y Reproductivos. *Revista Colombia Médica.* 2005: 36 (3): 6–13.
18. Viveros M. El gobierno de la sexualidad juvenil y la gestión de las diferencias. *Revista Colombiana de Antropología.* 2004; 40: 155–84