

Donación Gioconda Herrera
31 marzo 2004
Eje

VARONES ADOLESCENTES: GÉNERO, IDENTIDADES Y SEXUALIDADES EN AMÉRICA LATINA

José Olavarría
(Editor)

305.31
V434v
ej. 2

**Varones adolescentes:
género, identidades y sexualidades
en América Latina**

Las opiniones que se presentan en este trabajo, así como los análisis e interpretaciones que en él se contienen, son de responsabilidad exclusiva de sus autores y no reflejan necesariamente los puntos de vista de FLACSO ni de las instituciones a las cuales se encuentran vinculados.

Esta publicación es uno de los resultados de las actividades desarrolladas, en el ámbito de la investigación y la difusión, por el Área de Estudios de Género de FLACSO-Chile. Estas actividades se realizan con el apoyo de diversas fundaciones, organismos internacionales, agencias de cooperación y gobiernos de la región y fuera de ella. Especial mención debemos hacer al apoyo de la Fundación Ford y UNFPA.

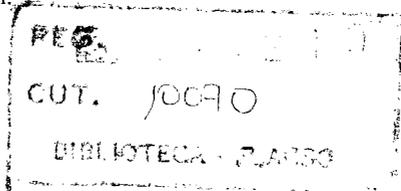
Ninguna parte de este libro/documento, incluido el diseño de portada, puede ser reproducida, transmitida o almacenada de manera alguna ni por algún medio, ya sea electrónico, mecánico, químico, óptico, de grabación o de fotocopia, sin autorización de FLACSO.

612.6 Olavarría, José, ed.
O42 FLACSO-Chile; FNUAP; Red de Masculinidad/es
Varones adolescentes: género, identidades y
sexualidades en América Latina.
Santiago, Chile: FLACSO, 2003.
354 p. Serie Libros FLACSO
ISBN: 956-205-183-8

ADOLESCENTES / HOMBRES / SEXUALIDAD /
IDENTIDAD MASCULINA / ENFERMEDADES
DE TRANSMISIÓN SEXUAL / PATERNIDAD /
CONDUCTAS SEXUALES / CONFERENCIA /
AMÉRICA LATINA

Inscripción N°135.348, Prohibida su reproducción.

© 2003, FLACSO-Chile
Av. Dag Hammarskjöld 3269, Vitacura.
Teléfonos: (562) 290 0200 Fax: (562) 290 0263
Casilla Electrónica: flacso@flacso.cl
FLACSO-Chile en Internet: <http://www.flacso.cl>



© Fotografía portada: Imagen de la película "Te Amo. Made in Chile",
gentileza del director Sergio Castilla.

Producción editorial: Marcela Zamorano, FLACSO-Chile
Diagramación interior: Marcela Contreras, FLACSO-Chile
Diseño de portada: Claudia Winther
Impresión: Salesianos S.A.

Fecha: 31-Mar-2004

Colección:

Proveedor:

Genj:

Donación: Giolonda Herrera

INDICE

Presentación 7

Introducción 9

CAPÍTULO I
PROCESOS Y TENSIONES EN LA CONSTRUCCIÓN DE LAS IDENTIDADES DE LOS VARONES ADOLESCENTES

¿En qué están los varones adolescentes? Aproximación a estudiantes de enseñanza media
José Olavarria A. 15

Jóvenes rurales. Género y generación en un mundo cambiante
Benno De Keijzer y Gabriela Rodríguez 33

Adolescencia en la construcción de masculinidades contemporáneas
Robert W. Connell 53

CAPÍTULO II
LOS GRUPOS DE PARES Y LAS IDENTIDADES MASCULINAS

Adolescencia y riesgo: reflexiones desde la antropología y los estudios de género
Norma Fuller 71

Adolescencia, masculinidad y violencia: el caso de los barristas del fútbol
Humberto Abarca 85

El grupo de pares en la construcción masculina de jóvenes de clases subalterna
Fernando Urrea Giraldo 97

CAPÍTULO III
CUERPOS, DESEO, PLACER Y RELACIONES AMOROSAS

Orientaciones íntimas en las primeras experiencias sexuales y amorosas de los jóvenes. Reflexiones a partir de algunos estudios de casos colombianos
Mara Viveros Vigoya 115

Cuerpos, deseos, placer y amor <i>Victor Jeleniewski Seidler</i>	127
---	-----

CAPÍTULO IV COMPORTAMIENTOS REPRODUCTIVOS Y PATERNIDAD EN LOS ADOLESCENTES

‘No sé decirle si quedó embarazada’: género, responsabilidad y autonomía entre jóvenes mexicanos <i>Ana Amuchástegui Herrera</i>	143
--	-----

Iniciación sexual y salud reproductiva entre adolescentes en Oaxaca de Juárez, México <i>Matthew C. Gutmann</i>	153
---	-----

Paternidades entre los jóvenes: la “evasión” como respuesta en crisis y la paternidad en soltería como respuesta emergente <i>Irma Palma</i>	165
--	-----

CAPÍTULO V BÚSQUEDAS, CONSUMO Y LÍMITES EN LA CONSTRUCCIÓN DE LAS IDENTIDADES MASCULINAS

La formación de hombres jóvenes “género equitativos”: Reflexiones de la investigación y desarrollo de programas en Río de Janeiro, Brasil <i>Gary Barker</i>	185
--	-----

La experiencia de violencia de género de los hombres jóvenes. Complejidad en la prevención y atención a la violencia de los hombres jóvenes en las escuelas <i>Roberto Octavio Gardas</i>	205
---	-----

La pornografía entre los jóvenes adolescentes <i>Enrique Moletto</i>	221
---	-----

CAPÍTULO VI BÚSQUEDAS Y EXPLORACIONES EN EL COMPORTAMIENTO SEXUAL, ITS Y VIH/SIDA

Dimensiones de la sexualidad: prácticas y representaciones de los jóvenes varones en Argentina <i>Ana Lía Kornblit</i>	235
--	-----

Tabú y profilaxis. La investigación social sobre las infecciones de transmisión sexual entre adolescentes varones en el Chile de los ‘90 <i>Gabriel Guajardo y Rodrigo Parrini</i>	247
--	-----

Salud sexual y juventud: algunas reflexiones sobre la prevención del VIH/SIDA en los jóvenes con prácticas homosexuales en Brasil <i>Felipe Ríos</i>	257
---	-----

GRUPOS DE TRABAJO

1. Educación sexual:	
- Propuesta gubernamental de sexualidad responsable. SERNAM, Chile. <i>M. Cristina Avilés</i>	271
- Programa Gente Joven MEXFAM, México. <i>Alfonso López Juárez</i>	279
2. VIH/SIDA y ITS:	
- Programa Prevención SIDA en Adolescentes. ABIA, Brasil. <i>Luis Felipe Ríos</i>	285
3. Paternidades adolescentes:	
- Proyecto PAPAÍ, Paternidad en la adolescencia. PAPAÍ, Brasil. <i>Jorge Lyra</i>	289
4. Violencia juvenil y drogas:	
- Proyecto Adolescencia, marginalidad y drogas. CONACE, Chile. <i>Fanny Pollarolo V.</i>	301
5. Educación, la escuela:	
- Proyecto Cultura de la Paz y escuelas. UNESCO, regional <i>María Luisa Jáuregui</i>	309
6. Derechos y ciudadanía:	
- Proyecto Adolescencia en América Latina y el Caribe. Orientaciones para la formulación de políticas. UNICEF, Buenos Aires. <i>Eleonor Faur</i>	315
- Proyecto Servicios para adolescentes: posibilidad para el ejercicio de sus derechos sexuales y reproductivos. PROFAMILIA, Colombia. <i>Marcela Sánchez B.</i>	327
CONCLUSIONES DE LOS GRUPOS DE TRABAJO	333

GRUPO Nº 3: PATERNIDADES ADOLESCENTES

PROYECTO PAPAI

Paternidad en la adolescencia. La construcción de una agenda política* ¹

Jorge Lyra²

Programa PAPAI, Brasil

La paternidad adolescente en la actualidad es un tema desconocido tanto para la población en general como para los trabajadores en salud y educación en Latinoamérica. Con el objeto de aportar el desarrollo de conocimientos referentes a esta temática, desde 1997 se ha implementado el Programa PAPAI dirigido a padres adolescentes de Recife, noreste de Brasil. De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (2000), este programa es una de las primeras instituciones de América Latina que ofrece servicios de orientación y consejo a los padres jóvenes.

La escasa información que existente respecto del tema muchas veces oculta la realidad del fenómeno por no considerar aspectos centrales en la definición del problema. Un ejemplo paradigmático es la fuerte preocupación por un alarmante crecimiento en el número de embarazos en esta etapa de la vida. Sin embargo, al mirar más en detalle la información, se observa que dicha afirmación ha producido una “idea engañosa”, ya que se basa en resultados de investigaciones insuficientes y cuyas suposiciones e interpretaciones poseen importantes limitaciones.

El fenómeno del embarazo adolescente no se puede analizar exclusivamente desde números absolutos, ni mediante el análisis de las tasas de fecundidad. Existen otros factores como las condiciones demográficas e históricas, importantes de considerar.

En Brasil, la Investigación Nacional de la Demografía y Salud (DHS) de 1996, divulgó que en último los diez años, hubo una reducción aproximada a un 30% de la fecundidad en todos los rangos de edad, con la excepción de los adolescentes. La fecundidad de las mujeres entre 15 y 19 años creció hasta 1990 y se mantuvo en los cinco años siguientes. La fecundidad de las mujeres en el rango de 20-24 años de edad, ha declinando desde 1965 a 1995, con un marcado descenso en el período 1985-1990.

Esta información, que parece tan rotunda en su magnitud, tiene una doble falencia. Por un lado, no considera que la demografía brasileña ha registrado un aumento gradual de la población con edades entre 15 y 24 años. De 8.3 millones en 1940 a 31,1 millones en 1996. Así, no es posible medir el embarazo en la adolescencia en base exclusivamente al número de partos, basándose en los datos del Ministerio de Salud.

* Traducción del portugués de Paul Ewans.

¹ Texto preparado con la participación de Benedito Medrado, coordinador del Programa PAPAI, y Pedro Nascimento y Karla Galvão.

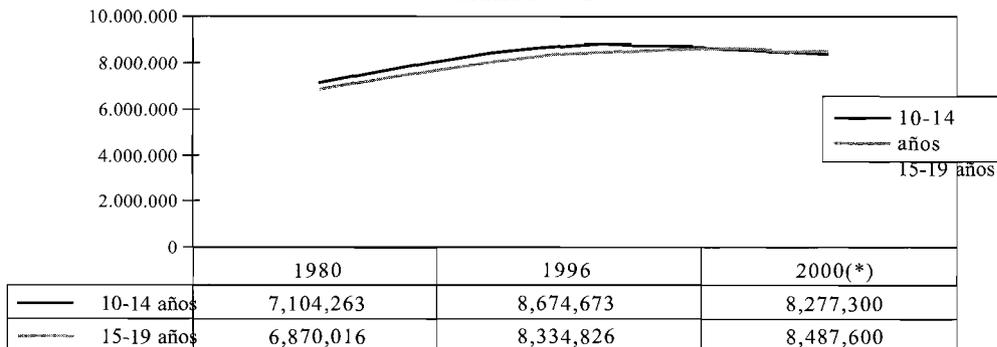
² Psicólogo, Programa PAPAI, Brasil.

Un número mayor de jóvenes reflejará ciertamente un número mayor de embarazos en ese rango de edad.

Por su parte, las tasas de la fecundidad entre las mujeres adultas habrían disminuido principalmente en la función del incentivo y práctica de la esterilización a gran escala. Los datos de 1996, también publicados por la BEMFAM, señalan que el 40% de mujeres adultas en la edad reproductiva se realizaron esterilización.

Para una correcta aproximación al fenómeno del embarazo adolescente se debe dividir esta población en dos grupos: 10-14 años y 15-19 años. Al observar su comportamiento demográfico de las mujeres de entre 10-14 años éstas pasaron de cerca de 7.1 millones en el año 80 a 8.7 millones en 1996. De acuerdo con las proyecciones, este número se reduciría en el 2000 a cerca de 8.3 millones. El grupo de 15-19 años de las mujeres creció de 6.9 millones en el año 80 a 8.3 millones en 1996, según proyecciones, este número continuará creciendo hasta aproximadamente 8.5 millones en el 2000, cuando comenzará a declinar. (Ver Gráfico N°1)

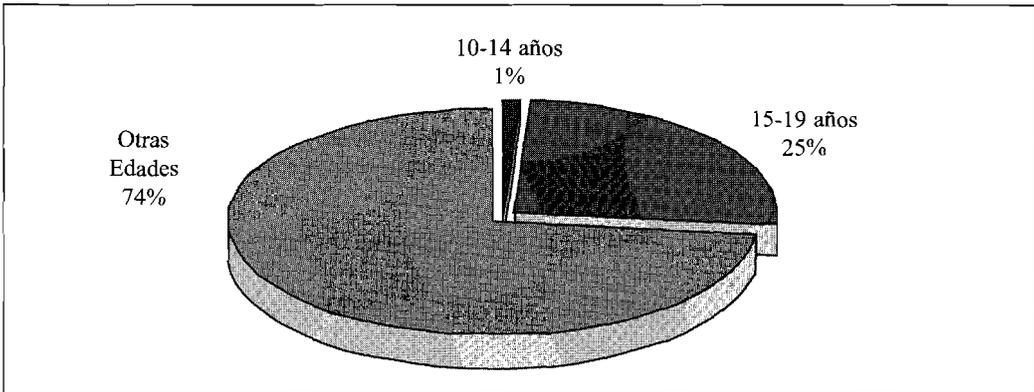
Gráfico N°1



(*) datos proyectados

Los datos del Sistema Único de Salud (SUS) demuestran que en 1998 hubo 2.617.377 partos. Según el IBGE, como la notificación de los datos en Brasil todavía no es totalmente eficiente, se aconseja que los datos del SUS sean aumentados en un 16%. Así en 1998 hubo 3.036.157 partos. De este total, 37.041 mujeres de 10-14 años y 773.309 mujeres de 15-19 años dieron a luz. En términos porcentuales tenemos la siguiente distribución:

Gráfico N°2
EDAD DE MADRES. EN PORCENTAJES



Dividiendo el número estimado de los partos (37.041) por el número total de mujeres en el mismo rango de edad (8.277.300), verificamos que el porcentaje de los 10-14 años de las mujeres que dieron a luz en 1998 era igual al 0.45%. El mismo razonamiento demuestra que 9.11% de la población femenina de 15 a los 19 años dieron a luz alrededor del año 1998. Si comparamos con años anteriores, tenemos el siguiente cuadro:

Cuadro N°1
MUJERES QUE DIERON A LUZ EN PORCENTAJES

	1993	1998	Aumento
10 a 14 años	0.36%	0.45%	0.09%
15 a 19 años	9.03%	9.11%	0.08%

Del análisis anterior podemos decir que aunque hubo un aumento en la fecundidad en mujeres con edad entre 10-14 y 15-19 años, basándose en estos datos, NO se puede hablar de una “epidemia” de embarazos en la adolescencia.

Esto no significa que el tema pierda relevancia para la investigación social y las políticas públicas. Sin embargo, se debe abandonar las posiciones que, en general, producen abordajes vigilantes y punitivos, poco coherentes con un abordaje humano y ético, propio de la adolescencia.

Apoyar a los adolescentes en esta situación es central para prevenir posibles problemas futuros. Cuando hablamos de apoyo no nos referimos al estímulo o sanción de una práctica o actitud. De acuerdo con lo observado, se pueden producir daños irreversibles para aquel que necesita ayuda. El apoyo consiste fundamentalmente en escuchar el deseo del o la adolescente, correspondiendo con un discurso con eficacia ética, pero no moral o punitivo.

Conversar, respetando el límite emocional del o la adolescente, es la mejor herramienta para ayudarlos en su situación, de manera más ajustada a la realidad individual,

teniendo en cuenta los obstáculos sociales que se pueden generar por el embarazo en esa etapa de la vida. La ayuda no hará que los embarazos en la adolescencia aumenten en número, sin embargo, contribuirá ciertamente para disminuir los males físicos y psicosociales de las “parejas embarazadas”.

En este sentido, consideramos que existen dos momentos y dos modos para trabajar con los hombres jóvenes adolescentes en el campo la salud y derechos de reproducirse:

- Por un lado, es necesario desarrollar con ellos, reflexiones sobre el embarazo antes de que este suceda, estimulando medidas preventivas para así prevenir un embarazo indeseado.
- Por otro, es importante ofrecer el apoyo cuando el embarazo es confirmado, previniendo consecuencias indeseables. Las dificultades existen, no obstante pueden ser reducidas al mínimo con una red de ayuda ajustada, una práctica que, insisto, es incompatible si adoptamos exclusivamente la perspectiva de la prevención.

Basándose en la contribución del movimiento feminista y las reflexiones sobre las relaciones del género, Benedito Medrado y yo elaboramos en 1996, el proyecto *Paternidad Adolescente: construyendo un lugar*. Este proyecto, apoyado por la Fundación MacArthur y utilizando de las reflexiones generadas en nuestras disertaciones de la maestría previa, en líneas generales, plantea la necesidad de construcción de un lugar social para la paternidad en la adolescencia, apoyando al padre adolescente, sensibilizando a la madre adolescente y profesionales que actúan junto a ellos, así como generando y divulgando conocimientos.

En 1997, fundamos el Programa PAPAI. Equipo que viene sedimentándose y ampliando la propuesta original, estableciendo grupos, fructíferas alianzas, produciendo nuevos proyectos y concretizando los productos.

Inicialmente, el PAPAI tenía como tema principal, la paternidad en la adolescencia y como programa principal de acción, el Programa de Apoyo al Padre. Más allá de la paternidad en la adolescencia, otros dos temas de interés dirigen la investigación y acción en nuestra institución: la prevención de ITS y SIDA y la violencia de las aulas.

A lo largo de estos años, mantenemos como objetivo principal: *el promover una revisión del modelo machista y los procesos de socialización masculina, en nuestra sociedad, fomentando la participación de los jóvenes en los campos de la salud, sexualidad y reproducción*.

Particularmente, hemos trabajado con los padres jóvenes en dos espacios: *hospitales y unidades de la red pública de la Salud de Recife*. En aquellos espacios, nuestro equipo ha realizado encuentros semanales con los padres jóvenes o las parejas de las adolescentes embarazadas. Nuestro equipo está compuesto por una asesora de proyectos, Luciana Leão, psicóloga, y algunos estudiantes de graduación.

En los hospitales de la red pública de la salud, la metodología de la estrategia que utilizamos para aproximarnos a los padres jóvenes es la invitación (cara-a-cara), pasando por los diversos sectores del hospital: Programa de Salud del Adolescente, Prenatal para las jóvenes embarazadas adolescentes, Maternidad y el sector Adolescente de Salud de la Mujer, Egresos del hospital, Puericultura y Pediatría. También estamos promoviendo en los hospitales reflexiones referentes a la importancia de la participación del padre en el acompañamiento prenatal y principalmente en el Parto y Post-parto, dentro de la propuesta de humanización del Parto.

En los casos de las Unidades de Salud, estamos asociados con el Programa de Salud de la Familia y el Programa de los Agentes Voluntarios de la Salud, principalmente este

último, para realizar una *búsqueda-activa* de los padres jóvenes, a través del acompañamiento en visitas domiciliarias, que los agentes de la salud realizan en los barrios cercanos a los centros de salud.

También tomamos acción con otras instituciones que se relacionan, directamente o indirectamente, con los adolescentes con la intención de ampliar el radio de acción de nuestro trabajo, entre ellos: las escuelas, las guarderías infantiles, las iglesias, los grupos comunitarios, los servicios jurídicos, las ONG, las fuerzas armadas, o cualquier red comunitaria disponible.

La reunión se lleva a cabo a través de talleres, usando el estilo de la sala de espera, abordado de una forma psico-social, enfocándose en los siguientes temas: experiencias de la paternidad; relaciones familiares y relaciones conyugales; cuerpo y procesos del cuerpo; reproducción humana, contracepción y aborto; parto al momento de gestación y futuro parto; paternidad, relación familiar y cuidado infantil; sexualidad masculina, entre deseos y necesidades; paternidad, entre los deseos, los derechos y compromisos; el lugar del trabajo en la vida de los hombres; vulnerabilidad y prevención de ITS/SIDA.

Desde 1999, hemos seguido a más de 183 padres jóvenes directamente, en las instituciones donde trabajamos. Me refiero a 183 por dos razones:

- Primero, porque al principio de nuestro trabajo, los registros no fueron llevados a través de manera tan sistemática, como hemos hecho desde 2000.
- En segundo lugar, porque más allá de los padres jóvenes adolescentes que constituyen nuestro foco de acción, eventualmente, también asistimos a padres adultos que buscan información y ayuda.

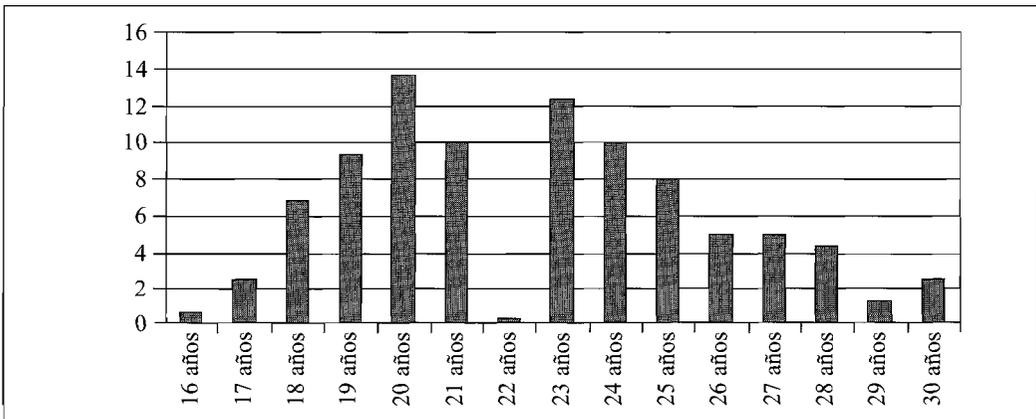
Entonces, conozcamos más de esa muestra de padres adolescentes y padres jóvenes. En lo referente al rango de edad, el más joven tenía catorce años y los mayores treinta años. La edad media es de 21.69 años, con la concentración entre 18 y 25 años.

1. Rango de edad de los padres jóvenes y adolescentes.

- Edad mínima: 14 años
- Edad máxima: 30 años
- Edad media: 21.69 años

Gráfico N°3

EDAD DE LOS PADRES JÓVENES Y ADOLESCENTES

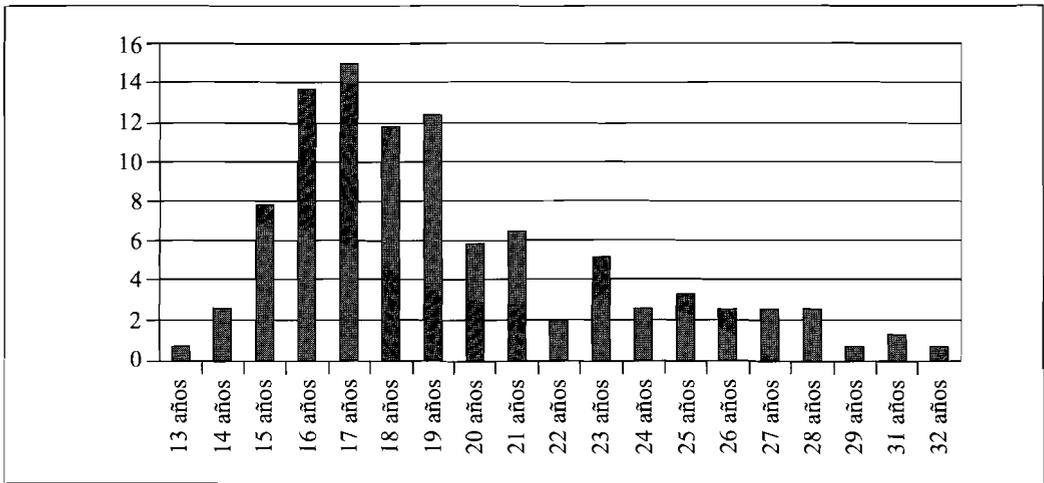


En la relación a la edad de la pareja (mujer), nuestros registros siguen la tendencia demográfica brasileña que ubica generalmente la edad de la pareja, siendo inferior a la del hombre. Así, la edad media es de 19.87 años, con una concentración más grande entre los 15 y 19 años. La más joven tenía 13 años.

Edad de la pareja

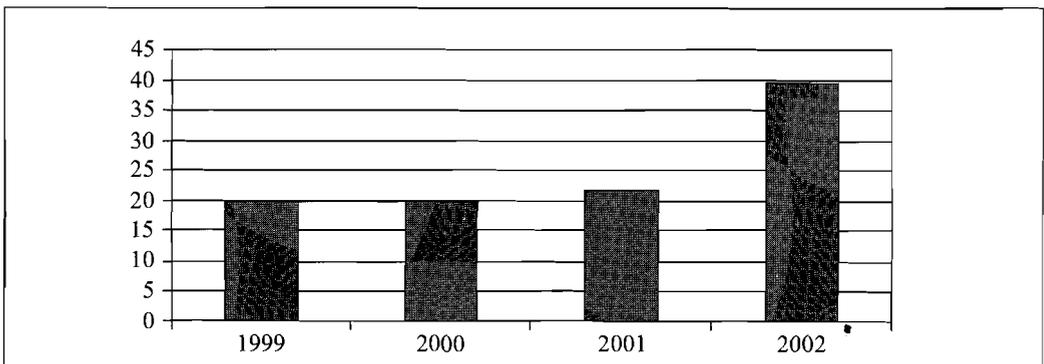
- Edad mínima: 13 años
- Edad máxima: 32 años
- Edad media: 19.61 años

Gráfico N°4
EDAD DE LAS PAREJAS



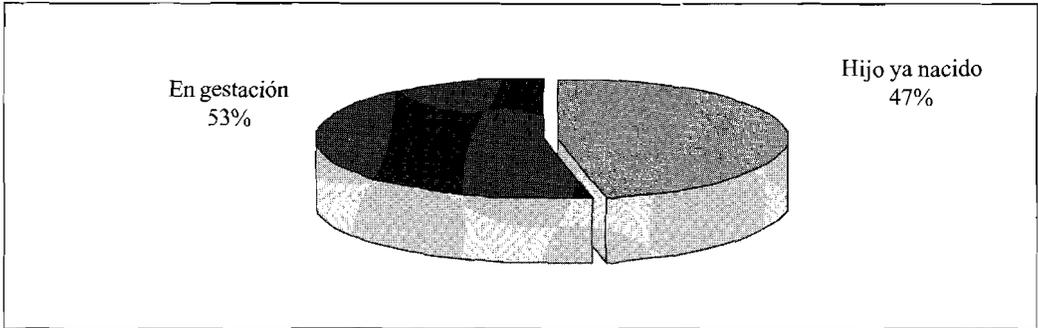
Desde 1999, hemos atendido un promedio de cuarenta acompañamientos por año. Este año, hasta el mes de agosto de 2002, ya hemos recibido sesenta y cuatro padres jóvenes (ver gráfico 5).

Gráfico N°5
NÚMERO DE ACOMPAÑAMIENTOS POR AÑO



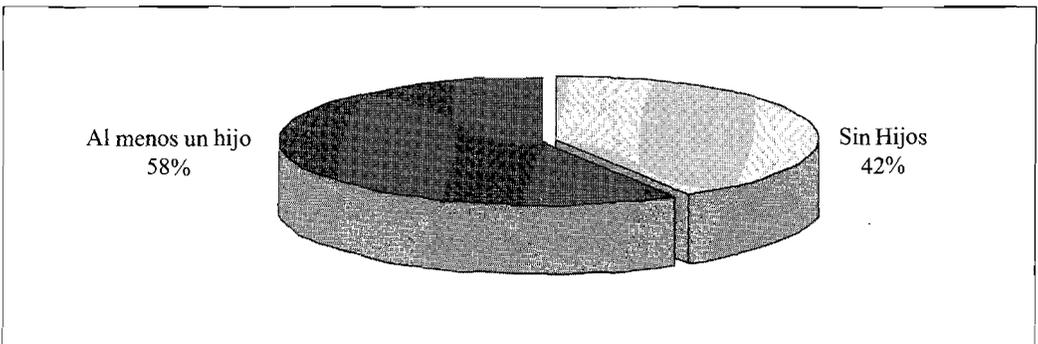
La mayoría de las parejas de ellos (el 53%) estaban en proceso de gestación.

Gráfico N°6
GESTACIÓN



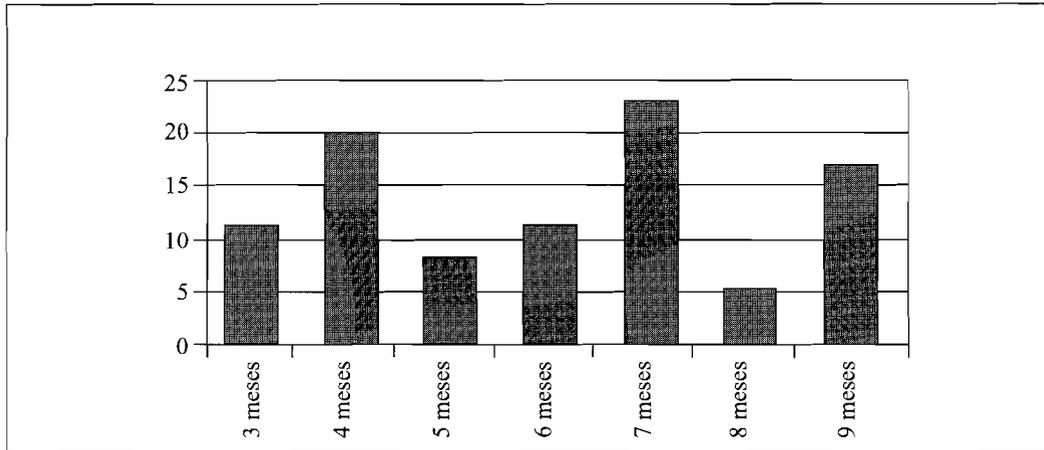
El 58 % del total de estos padres jóvenes tenían ya por lo menos un hijo, más allá de la gestación.

Gráfico N°7
NIÑOS MÁS ALLÁ DE LA GESTACIÓN



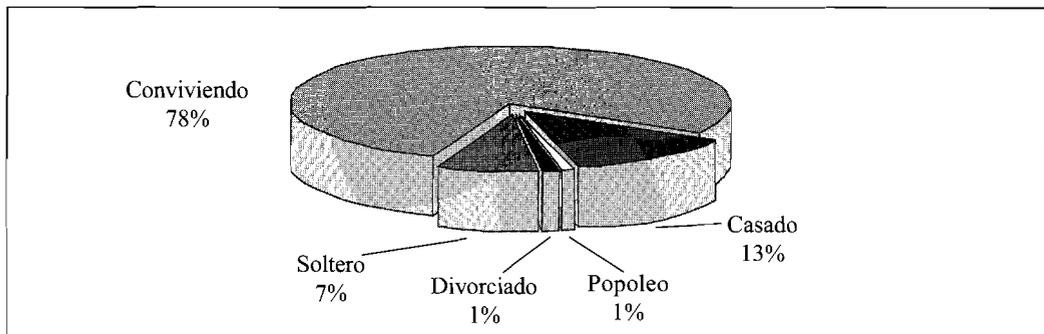
La edad de gestación varía entre tres y nueve meses.

Gráfico N°8
EDAD DE GESTACIÓN



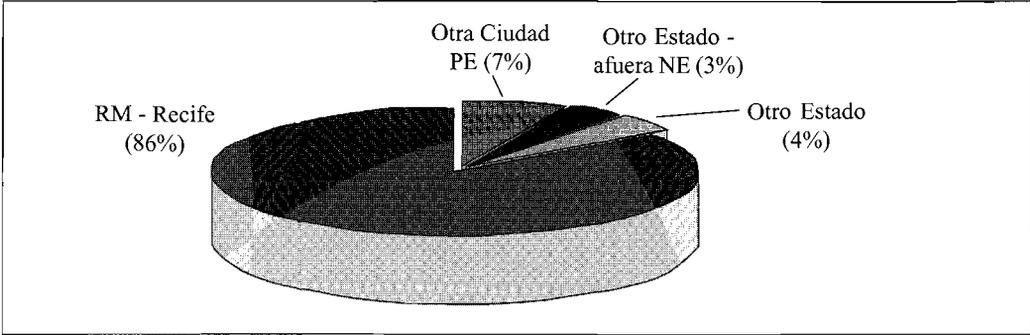
Con relación al estado civil, la gran mayoría (78% de ellos) estaba conviviendo (unión de convivencia).

Gráfico N°9
ESTADO CIVIL



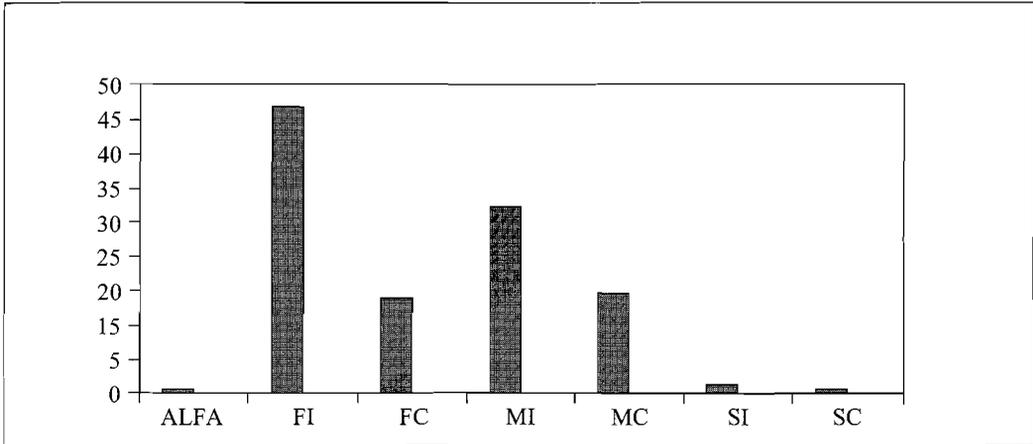
La mayoría (el 86%) nació en la Región Metropolitana de Recife y solamente 4.5% nació en ciudades afueras del Noreste.

Gráfico N°10
ORIGEN



En lo referente al nivel de escolaridad, el 41.7% aun no había terminado el nivel básico. Solamente uno no había sido alfabetizado y uno había concluido un curso de nivel superior.

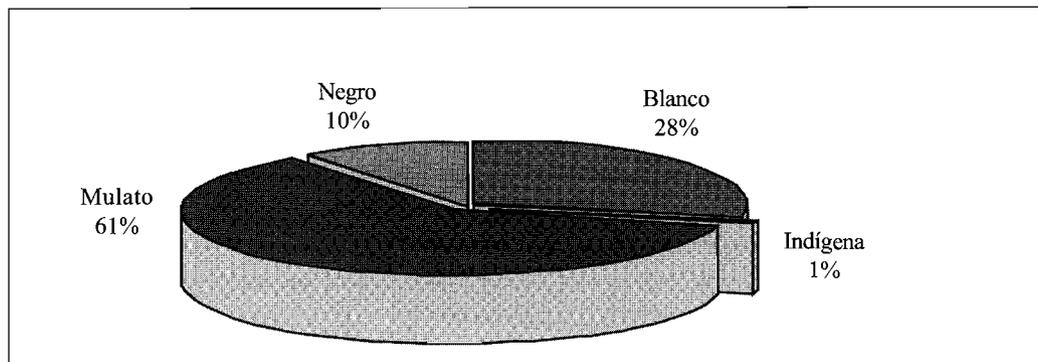
Gráfico N°11
ESCOLARIDAD



(ALFA: analfabeto, FI: primaria incompleta, FC primaria completa, MI: media incompleta, MC: media completa, SI: superior incompleta, SC: superior completa).

Más recientemente, hemos incluido la categoría raza-etnia en nuestros registros, para considerar la importancia nacional de esta discusión en el contexto de salud y políticas nacionales. Así, usando el criterio de la auto-clasificación, tenemos un registro de 61 % que se están clasifican como marrón medio (mulatos, pardos), el 28% que habían sido clasificados como blancos y 10% como negro. Y sólo un padre está clasificado como aborigen.

Gráfico N°12
RAZA/ETNIA



Éste es, entonces, el perfil de los padres jóvenes con los cuales hemos trabajado.

Y, una vez me preguntaron, basándose en nuestra experiencia, “¿cuáles serían los anhelos más comunes que enfrentan los adolescentes al saber que serán padres?” y yo contesté “Ellos se enfrentan con el mismo miedo que cualquier ‘Padre primerizo’, enfrenta, no importando la edad: el miedo a lo desconocido”. Puesto que es una nueva experiencia en la vida de estos hombres jóvenes, el miedo de no ser exitoso y la dificultad de ocuparse de una situación inesperada es muy, muy fuerte. Sin embargo, nos referimos a una experiencia múltiple y diversa. No existe un “formato único” de la experiencia que podríamos definir como “experiencia típica” de los padres adolescentes.

Aún existen aquellos que abandonan a la muchacha y no desean asumir el compromiso de ser padre. Sin embargo, existen otros que desean compartir con otros padres (más o menos experimentados) sus dudas y preguntas.

¿Y cuáles serían, entonces, los mejores resultados de nuestras acciones, en términos de impacto?

Bien, el mejor resultado del Programa PAPAI ha sido el convertir la paternidad en la adolescencia en algo VISIBLE. Hace cinco años, cuando nosotros comenzamos este trabajo, se hablaba poco (o casi nada) de la paternidad en la adolescencia. Hoy, felizmente, este tema comenzó a ser parte de la pauta de diversos medios (prensa, TV, etc.) y empezó a recibir la atención de organizaciones gubernamentales y no-gubernamentales. Estamos, poco a poco, rompiendo este verdadero “Muro del Silencio”.

Además de los trabajos dirigidos a los jóvenes, hemos activado diversos dispositivos legales, actuando en conjunto con organizaciones gubernamentales, a escala local y nacional, incentivando las reflexiones sobre el trabajo con los hombres jóvenes, basándose en una perspectiva de género, para que así sean incluidas en las agendas de políticas públicas de educación y salud.

Por otra parte, hemos desarrollado exitosas e importantes uniones con sociedades no-gubernamentales, procurando llevar nuestra experiencia hacia otros grupos, en otras ciudades y otros países. Una de estas sociedades, diría que la más productiva de ellas, ha sido el proyecto H (léase “agá”. En conjunto con ECOS (de São Paulo), Salud y Género (de México) y la excelente coordinación del instituto PROMUNDO, hemos producido

una serie cinco libretos temáticos y de un vídeo. En el libretto específico de la paternidad y cuidado, presentamos más reflexiones y nuestra experiencia.

En lo referente al ejercicio de la paternidad hemos llegado a la conclusión de que es necesario construir mensajes más positivos. Cuando hablamos de paternidad responsable por ejemplo, están asumiendo que la paternidad en sí, es irresponsable y que la dimensión de la responsabilidad es su único o principal eje. La paternidad no es obligación. Pertenece a la orden del deseo, la dinámica del derecho e implica compromisos.

Así, nos gustaría a invitar a todos y todas a unirse al Programa PAPAÍ en la campaña que lanzamos este año en Recife, en la semana del día de los padres. Esta campaña tiene como lema: “La paternidad es deseo, es derecho, es compromiso”.

Para concluir, quisiera decir que, hoy en día, cuidar a un hijo no es una tarea fácil, principalmente si consideramos las condiciones económicas por las que está pasando la mayoría de los países latinoamericanos. Por otra parte, no podemos negar que, aunque el concepto de la madurez es tan cuestionable y difícil de definir, algunos jóvenes (quizás la mayoría) no están preparados para cuidar un niño. Definitivamente, no consideramos que el embarazo y el ser madre o padre en la adolescencia sea la mejor opción para todos o cualquier adolescente. Sin embargo, el embarazo y la paternidad pueden brindar a algunos padres adolescentes beneficios emocionales substanciales, siempre y cuando podamos superar el enfoque de vigilia y castigo que condiciona nuestra percepción sobre la sexualidad de los adolescentes.