

LA MATERNIDAD TEMPRANA.

**EL PAPEL DE LAS REDES SOCIALES EN LA PERCEPCIÓN Y ESTILOS DE
AFRONTAMIENTO DE JÓVENES QUE PRESENTARON EMBARAZO PRECOZ**

CAROLINA FRANCO GUZMÁN

CLAUDIA JIMENA VELASCO FLÓREZ

VICTORIA EUGENIA SÁNCHEZ

UNIVERSIDAD DEL VALLE

INSTITUTO DE PSICOLOGÍA

PROGRAMA ACADÉMICO DE PSICOLOGÍA

TRABAJO DE GRADO

2009

LA MATERNIDAD TEMPRANA.

**EL PAPEL DE LAS REDES SOCIALES EN LA PERCEPCIÓN Y ESTILOS DE
AFRONTAMIENTO DE JÓVENES QUE PRESENTARON EMBARAZO PRECOZ.**

CAROLINA FRANCO GUZMÁN

CLAUDIA JIMENA VELASCO FLÓREZ

VICTORIA EUGENIA SÁNCHEZ

**Trabajo de grado presentado como requisito para optar al título de
psicóloga(s)**

Directora

Edith Elena Silva

Psicóloga

UNIVERSIDAD DEL VALLE

INSTITUTO DE PSICOLOGÍA

PROGRAMA ACADÉMICO DE PSICOLOGÍA

2009

APROBACIÓN

DIRECTORA:

Dra. EDITH ELENA SILVA C.

JURADOS:

Dr. HENRRY GRANADA

Dr. WILLIAM YEPES

Santiago de Cali, martes 23 de Junio de 2009

DEDICATORIA

A mi esposo, padres, hermano y sobrina, quienes me apoyaron simbólica y tangencialmente en todo mi proceso de formación profesional.

Carolina Franco Guzmán.

Agradezco principalmente a Dios, a mis padres, mi familia y a mi novio por hacer parte de este proceso tan importante en mi vida, por su acompañamiento y permitirme cumplir hoy un sueño más.

Claudia Ximena Velasco.

A mi hija, madre y novio, personas que me brindaron su apoyo en los momentos más difíciles de mi carrera, agradezco su colaboración, ánimo y perseverancia en la consecución de objetivos.

Al Dr. Iván Felipe por otorgarme la posibilidad de ser una profesional, gracias por el apoyo tangencial que me ofreció.

Victoria Eugenia Sánchez Estrada.

AGRADECIMIENTOS

A nuestra querida directora EDITH ELENA SILVA COVELLI (psicóloga), por el acompañamiento, entrega y dedicación durante la construcción del presente trabajo; su aporte fue más allá de lo académico, haciendo más ameno y fructífero el proceso realizado.

A la docente de la Universidad del Valle MILENA BENITEZ (psicóloga), por propiciar la adquisición de conocimientos acerca de la metodología utilizada en nuestra investigación.

TABLA DE CONTENIDO

	Página
INTRODUCCIÓN	14
1. JUSTIFICACIÓN	19
2. REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA	23
3. ORIENTACIÓN TEÓRICA Y CONCEPTUAL	35
3.1 Adolescencia	36
3.1.1. Adolescencia Temprana	37
3.1.2. Adolescencia Media	
3.1.3. Adolescencia Tardía	38
3.2 Embarazo y Maternidad en Adolescencia	39
3.3 Redes de Sociales de apoyo	42
3.4 Percepción Social	48
3.4.1. Tipos de percepción social	49
3.4.2. Auto-percepción	51
• Adolescencia y autoconcepto	53
3.4.3. Percepción del embarazo en las	
Adolescentes	55

• Percepción del embarazo de acuerdo al conocimiento de la noticia	56
• Percepción del embarazo de acuerdo a los cambios físicos	57
• Percepción del embarazo de acuerdo al rol de la maternidad	
• Percepción de las redes de apoyo social	58
3.4.4. Percepción de las redes de apoyo social	
3.5 Afrontamiento	60
3.5.1. Estilos de afrontamiento	
3.5.2. Afrontamiento con respecto al embarazo	61
3.5.3. Afrontamiento con respecto a la familia	62
3.5.4. Afrontamiento con respecto a la pareja	
3.5.5. Afrontamiento con respecto a las redes de amistad	63
3.5.6. Afrontamiento con respecto al sistema educativo	
4. FORMULACION DEL PROBLEMA	65
5. OBJETIVOS	66
5.1 OBJETIVO GENERAL	

5.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

6. METODOLOGÍA	67
6.1 Tipo de Investigación	
6.2 Participantes de la investigación	68
6.3 Técnicas e Instrumentos	69
6.4 Procedimiento	73
7. RESULTADOS	75
7.1 ENTREVISTAS	
7.2 GRUPO FOCAL	85
8. ANÁLISIS GENERAL Y DISCUSIÓN	89
9. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	95
10. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	99
11. ANEXOS	104

TABLA DE FIGURAS

Figura 1. Directriz de entrevista semi- estructurada	105
Figura 2. Esquema conceptual para análisis	110
Figura 3. Familiograma (sujeto 1)	124
Figura 4. Familiograma (sujeto 2)	142
Figura 5. Familiograma (sujeto 3)	154
Figura 6. Familiograma (sujeto 4)	165
Figura 7. Familiograma (sujeto 5)	173
Figura 8. Familiograma (sujeto 6)	182

RESÚMEN

La maternidad temprana ha sido un tema de interés a través de los años, llegando incluso a alcanzar altos niveles de atención debido a su amplia propagación sobre todo en poblaciones vulnerables; las jóvenes de estratos socio- económicos bajos, son más propensas a situaciones de este tipo, ya que poseen mayores oportunidades para tener relaciones sexuales, poca educación sobre el tema y un afloramiento sexual a temprana edad.

En el presente estudio se describe, *la percepción que tienen jóvenes de la ciudad de Palmira sobre su entorno frente a la situación de embarazo, y las redes de apoyo que influyeron en la misma, con el fin de dar cuenta de los estilos de afrontamiento que se adoptaron de acuerdo a su condición.*

Para la investigación, se trabajó con un método descriptivo (el estudio de caso) utilizando diversas técnicas para el proceso de tales como: la entrevista semi-estructurada en profundidad, el grupo focal y el familograma. La población con la que se trabajó fue contactada a través de la base de datos del hospital Raúl Orejuela Bueno de la ciudad de Palmira, cumpliendo con unas categorías generales (edad, estrato, haber tenido un embarazo precoz entre 12 y 16 años).

Una vez realizado el proceso de investigación, se analizaron los datos, se categorizó la información y finalmente se llegó a la conclusión de que el embarazo a temprana edad, planeado o no por las adolescentes, trae consigo aspectos importantes que las jóvenes aún no están en capacidad de asumir por la inmadurez psicológica dentro de la cual se encuentran en esa etapa de sus vidas. Los elementos sociales son muy importantes para dichos procesos porque ayudan a amortiguar los efectos negativos que traen consigo dicha situación.

En los casos estudiados (seis) se encontraron variables repetitivas en algunas de las categorías de análisis propuestas para el estudio de las mismas; partiendo del

hecho que todas las adolescentes de la investigación tuvieron su embarazo en la etapa intermedia de su adolescencia considerada por algunos expertos como la época en la que más riesgo corren, debido a su maduración física e inmadurez psicológica. Otro aspecto importante a destacar es que los embarazos se presentaron mayormente bajo un núcleo familiar sin padre, todos de estrato medio bajos y en los que dependían social y económicamente de los mismos. El impacto de la noticia y las consecuencias del mismo acarreó para las adolescentes en algunos casos, el abandono del círculo social y escolar, además del fracaso con sus parejas. Por lo que sus redes sociales se vieron notoriamente disminuidas incluso hasta quedar solo con la red próxima de su familia nuclear; sin embargo, las jóvenes contaron con apoyo instrumental, informacional y emocional por parte de sus redes sociales (básicamente de sus mesosistemas) lo cual les permitió poco a poco adoptar una postura de aceptación diferente frente a su condición, además de adquirir componentes psicológicos importantes para asumir el rol de mamá.

PALABRAS CLAVES:

ADOLESCENCIA, EMBARAZO PRECOZ, MATERNIDAD PRECOZ, REDES DE APOYO SOCIAL, PERCEPCIÓN SOCIAL, ESTILOS DE AFRONTAMIENTO.

INTRODUCCIÓN

En el año 2005 en Colombia se hablaba de tasas representativas de 20.5% que presentaron situaciones de embarazo precoz sobre la población total, con un marcado incremento del 7.7% desde los años 90, tendiente a dilatarse aún más con el paso del tiempo.¹ No se han publicado recientemente estudios estadísticos a nivel nacional sobre dicha problemática, pero es importante mencionar que la tasa ha aumentado representativamente desde el 2005 hasta la fecha, principalmente en poblaciones con nivel socio- económico bajo.

Este trabajo de investigación sobre la maternidad temprana y la dinámica particular presente en las redes de apoyo que surgen o se modifican como consecuencia de la misma situación, nace inicialmente, de la revisión sobre los diferentes acercamientos realizados en Colombia sobre las realidades sociales cotidianas dentro de las cuales se encuentran inmersas las diferentes jóvenes de la población²; como lo menciona el estudio referenciado, las jóvenes de estratos socio- económicos bajos, son más vulnerables frente a situaciones de embarazo precoz, ya que poseen mayores oportunidades para tener relaciones sexuales, poca educación sobre el tema y un afloramiento sexual a temprana edad.

La revista virtual *Mujeres Hoy*, en uno de sus artículos, menciona un aspecto muy interesante sobre los efectos y las consecuencias sociales que puede llegar a tener un embarazo a temprana edad, lo cual resulta apropiado retomar, porque dicho texto, reseña

¹ FLOREZ, Carmen Eliza y SOTO, Victoria Eugenia. Fecundidad adolescente y desigualdad en Colombia y la región de América Latina y del Caribe. Centro de estudios de estado y sociedad- cedes-argentina/ Edición: WWW.CEDES.ORG (ARGENTINA 2005), pág. 10. www.eclac.org/publicaciones/xml/9/30029/lcg2340/P2.pdf

² IBID.

bibliografía estadística en la que se habla de un alto porcentaje de jóvenes en Colombia propensas a situaciones de embarazo precoz:

“Diversos estudios indican que más del 50 por ciento de los jóvenes menores de 17 años son sexualmente activos, ello implica riesgos de un embarazo, deseado o indeseado, que tiene consecuencias negativas a corto y/o largo plazo para la adolescente. Así por ejemplo, las que deciden tener su hija o hijo deben hacer frente a la resistencia del entorno social. Esta puede terminar en el rechazo de la familia próxima, en la expulsión del colegio, en la pérdida o disminución de su red social de amigas y amigos. (...) Los efectos sociales en las jóvenes madres también son importantes, sobre todo si se considera que la mayoría de los embarazos adolescentes se da en jóvenes, en situación de pobreza y de escasa escolaridad. Además de asumir la responsabilidad de la crianza del hijo o hija, muchas de estas madres, al ser jefas de hogar de bajos ingresos, se podría decir que de ésta manera y de no ser considerada la problemática, continuarán con el ciclo de pobreza.”³

Se aprecia entonces que la situación de estas jóvenes cambia notablemente en muchos aspectos de sus vidas desde lo biológico hasta lo psico-social puesto que modifica estructuras importantes dentro de las vidas de estas adolescentes. En pocas ocasiones el cambio puede llegar a ser positivo, sin embargo, por lo general tiene consecuencias negativas para la madre, el hijo o las personas directamente implicadas.

³ Mujeres Hoy-Dos millones de embarazos adolescentes cada año, 18 marzo 2004, 17 - marzo-2008. <http://www.mujireshoy.com/secciones/1831.shtml>

Por lo anterior, éste acercamiento académico resulta de gran importancia para la población preocupada e interesada en ésta problemática, ya que a pesar de que se encuentran muchos estudios e investigaciones a nivel nacional e internacional sobre la maternidad precoz y las consecuencias de la misma, en general la mayoría se enfocan en comprender la salud sexual y reproductiva, sus causas y consecuencias, para a partir de allí promover el uso de métodos de planificación familiar, mejorar el acceso a dichos métodos, y aumentar los conocimientos sobre las conductas protectoras y de riesgo; dejando muchas veces de lado los aspectos psico- sociales y el componente subjetivo que inciden de manera decisiva en la forma como se asuma y afronte ésta situación de cargado contenido psicológico.

En el presente estudio se describe, *la percepción que tienen jóvenes de la ciudad de Palmira sobre su entorno frente a la situación de embarazo, y las redes de apoyo que influyeron en la misma, con el fin de dar cuenta de los estilos de afrontamiento que se adoptaron de acuerdo a su condición.*

Lo anterior lleva al planteamiento de dos problemas el primero de ellos intenta conocer cual es la percepción que tienen estas jóvenes sobre las redes sociales, principalmente las de apoyo, presentes durante su embarazo y el año posterior a éste; y el segundo, identificar cual es la influencia (positiva o negativa) según el caso que tuvieron éstas redes de apoyo sobre la situación y estilos de afrontamiento de las jóvenes mencionadas.

En este estudio, se trabajó con un método descriptivo (el estudio de caso) para lo cual se utilizaron diversas técnicas para el proceso de investigación tales como: la entrevista semi- estructurada en profundidad, el grupo focal y el familograma. La población con la que se trabajó fue contactada a través de la base de datos del hospital Raúl Orejuela Bueno de la ciudad de Palmira, cumpliendo con unas categorías generales (edad, estrato, haber tenido un embarazo precoz entre 12 y 16 años).

Una vez realizado el proceso de investigación dentro del cual se realizaron dos entrevistas por cada sujeto (6) y un grupo focal con cinco de las seis jóvenes, se analizaron los datos, se categorizó la información y finalmente se llegó a la conclusión de que el embarazo a temprana edad sea un suceso planeado o no por las adolescentes, trae consigo aspectos importantes que las jóvenes aún no están en capacidad de asumir por la inmadurez psicológica dentro de la cual se encuentran en esa etapa de sus vidas.

Si bien es cierto que el embarazo y la maternidad precoz son sucesos difíciles de afrontar; es necesario re afirmar lo que se menciona dentro de la teoría, en cuanto a que los elementos sociales son muy importantes para dichos procesos porque ayudan a amortiguar los efectos negativos que traen consigo.

En los casos estudiados se encontraron variables repetitivas en algunas de las categorías de análisis propuestas para el estudio de las mismas; partiendo del hecho que todas las adolescentes de la investigación tuvieron su embarazo en la etapa intermedia de su adolescencia considerada por algunos expertos como la época en la que más riesgo corren, debido a su maduración física e inmadurez psicológica. Otro aspecto importante a destacar es que los embarazos se presentaron mayormente bajo un núcleo familiar sin padre, todos de estrato medio bajos y en los que dependían social y económicamente de los mismos.

El impacto de la noticia y las consecuencias del mismo acarrió para las adolescentes en algunos casos, el abandono del círculo social y escolar, a demás del fracaso con sus parejas. Por lo que sus redes sociales se vieron notoriamente disminuidas incluso hasta quedar solo con la red próxima de su familia nuclear.

Durante el proceso de embarazo las jóvenes contaron con el apoyo tanto instrumental, informacional como emocional por parte de sus redes sociales (básicamente de sus mesosistemas) lo cual les permitió adoptar una postura de aceptación diferente frente a su condición, además de adquirir componentes psicológicos importantes para asumir el rol de mamá.

Finalmente, es importante destacar el papel que juegan los aspectos psicosociales dentro de situaciones de riesgo para el afrontamiento de las mismas; puesto que, estas brindan condiciones (emocionales, físicas, entre otras), que permiten afrontar dichas situaciones con un sentido diferente al que tomaría si no se contara con el apoyo de las mismas.

1. JUSTIFICACIÓN

Existe hoy en día una problemática que esta afectando de manera negativa a nuestra comunidad juvenil y es la maternidad temprana; sus efectos se deben quizá, a la precocidad y por lo mismo inmadurez para afrontar una realidad tan difícil de sobrellevar como lo es tener un hijo a corta edad. Lo anterior no solo está afectando nuestro país, sino que también se encuentra presente en población joven de otros países, convirtiéndose en un problema de salud por las implicaciones sociales, físicas y psicológicas a las que conlleva.

Según lo indicado en la última Encuesta Nacional de Demografía y Salud (ENDS) del año 2001; más de la mitad de las mujeres embarazadas en Colombia (el 52%) reportó no haber deseado su embarazo. Así como de los 13 millones de adolescentes que tienen hijos cada año en el mundo, 154.190 fueron de nuestro país en 2003, y de éstos, 5.821 fueron hijos de mujeres que no superaban los 14 años en el momento del parto.⁴

Teniendo en cuenta estas cifras y dimensionando sus significativas consecuencias; es de reconocer que sin lugar a dudas esta problemática tiene un gran impacto tanto a nivel individual como social. Justamente el principal interés en este trabajo va dirigido a conocer las condiciones de soporte social, afectivo y psicológico de las adolescentes que estuvieron embarazadas a temprana edad, a partir de las redes sociales, específicamente las redes de apoyo; y cómo dichas redes las beneficiaron o no; permitiéndoles a todas y cada una de las adolescentes construir una determinada percepción acerca de su condición.

⁴ Antioquia se toma la palabra. Fecundidad, CARTILLA N° 2, AGOSTO 2005. www.esmas.com/salud/salud_familiar/adolescentes/392469.html

Se considera importante este aspecto de las redes sociales, porque es a través de ellas que las adolescentes pudieron tener acceso a los beneficios que el apoyo social les brindó; según Caplan (1974) el apoyo social ayuda a las personas a movilizar sus recursos psicológicos y a dominar sus tensiones emocionales; compartiendo tareas y obligaciones, proporcionando ayuda material, emocional, información o consejo, para desenvolverse en las situaciones estresantes concretas a las que puede estar expuesta una persona. En el caso de las adolescentes, el embarazo se convirtió en su momento, en una de esas situaciones estresantes y difíciles de manejar, precisamente por los recursos (psíquicos, biológicos y materiales) con los que una joven cuenta para sobrellevar esta situación; y en los que indiscutiblemente se hace fundamental contar con el apoyo que las redes sociales proporcionan.

Por otra parte, diferentes estudios muestran cómo los hijos de madres adolescentes tienden a un mayor riesgo de maltrato infantil, en todas las modalidades. Dada sus carencias afectivas, estos niños y niñas tienen con frecuencia riesgo de ser abusados sexualmente, de presentar desnutrición y en ocasiones, de ser inducidos a la prostitución, situación que muchas veces aceptan al estar presionados por la situación económica familiar;⁵ puesto que en familias numerosas, la llegada de un nuevo hijo disminuye los ingresos existentes y las posibilidades de educación de todos sus miembros.

A partir de las afirmaciones anteriores, se puede decir que para un adolescente, el embarazo representa, entre otras cosas:

- Mayor frecuencia de deserción escolar.
- Trabajar e invertir el salario en sus nuevas responsabilidades.
- Ruptura abrupta de la relación con sus padres, amigos o pareja.
- Estrés y consecuencias emocionales debido a esta nueva situación.

⁵ IBID.

Por lo cual, en general el embarazo en situaciones en las que no se cuentan con los recursos suficientes para afrontarlo de manera adecuada, como es generalmente el caso de los adolescentes se traduce en un proyecto de vida truncado y un complejo y nuevo estilo de vida que afrontar.⁶

Es así como a raíz de esta problemática, y con base en investigaciones y estudios realizados anteriormente; se procuró abordar la maternidad temprana, más que desde el aspecto sexual y reproductivo; desde aquellos aspectos psicológicos y sociales que permitan conocer más a profundidad esta innegable problemática social y sus diversas dinámicas; para de esta manera, poder contribuir a futuras investigaciones e intervenciones. Para ello, debe tenerse en cuenta que por tratarse de una problemática tan compleja, es necesario afrontarla desde un enfoque multidisciplinario en el que se conjuguen conocimientos de distintos profesionales de la salud, que se interesen por aspectos que van más allá de lo sexual y reproductivo. Cabe mencionar, que dadas las características de este estudio, la contribución multidisciplinaria no se llevará a cabo pero los aportes generados a partir de éste enriquecerán otras disciplinas.

Es precisamente por ello, que esta investigación se lleva a cabo a través del reconocimiento y comprensión de una realidad social y los fenómenos psicológicos inmersos dentro de esta problemática (embarazos en adolescentes), comprendiendo finalmente, bajo qué condiciones se presenta un embarazo precoz y sobre todo, las consecuencias a nivel emocional, psicológico y social que esto conlleva, aspectos que difícilmente se indagan o no son de interés en diversas investigaciones, dejando de lado la importancia del componente subjetivo en este tipo de problemáticas, lo cual incide de manera decisiva en la forma como se asume y afronta ésta situación.

⁶ Basado en: FLOREZ, Camen Elisa. FACTORES SOCIOECONÓMICOS Y CONTEXTUALES QUE DETERMINAN LA ACTIVIDAD REPRODUCTIVA DE LAS ADOLESCENTES [En Colombia]. Publicación: Rev. Panamericana Salud Publica/ Resp. Inst.: Ops Vol.18 N° 6. Fecha: Dic/2005

Siguiendo este orden de ideas este estudio podría beneficiar a diferentes entes sociales y políticos interesados en problemáticas de éste tipo puesto que, en ocasiones se hacen muchos esfuerzos para mediatizar ciertas situaciones que aquejan a la población en general pero no se tienen en cuenta aspectos de fondo que son relevantes para intervenir sobre los mismos. Generalmente, los estatutos gubernamentales, dejan de lado el aspecto social porque no es considerado relevante para adquirir resultados positivos frente a problemáticas de orden público; por tanto, la propuesta esta dirigida a sensibilizar a los diversos sectores del gobierno (alcaldías municipales, comisarías de familia, centros educacionales, etc) para que adopten una postura diferente frente a la prevención y atención de problemáticas como ésta en donde se interese por la formación de recursos humanos especializados y la participación activa de los jóvenes dentro de las intervenciones multidisciplinarias y multisectoriales.

2. REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

La Fecundidad en la adolescencia es una problemática que se ha incrementado con el paso del tiempo, incidiendo no solo en la vida personal de cada joven, sino también, en la sociedad en general.

Existe una gran variedad de estudios interesados en comprender las dinámicas que versan sobre el embarazo a temprana edad, las causas y consecuencias del mismo en la vida de las adolescentes, con el fin de organizar prácticas de prevención eficientes para dicha problemática que es denominada por algunos como política y social debido al gran incremento que se ha dado en los últimos tiempos.

Para la presentación de los estudios citados a continuación se tuvieron en cuenta variables como los niveles de población vulnerable que cumplen con la condición de embarazo precoz, a partir de los cuales, son clasificados de acuerdo a algunas categorías medioambientales y personales que inciden para que de alguna forma se presente dicha condición.

Edith Alejandra Pantelides (2002) elabora un artículo en el que se expone aquellos aspectos sociales que influyen en las diferencias en maternidad adolescente en América Latina; esta investigadora independiente del Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas (CONICET) e investigadora titular del Centro de Estudios de Población (CENEP) en Argentina; se interesa por analizar el efecto de dichos aspectos sociales en la conducta reproductiva de las adolescentes sus percepciones, actitudes y conocimientos con respecto al tema de la salud sexual y reproductiva así como los métodos anticonceptivos. El interés por este tema surge debido:

- 1) Altas tasas de fecundidad en menores de 20 años, lo cual termina representando un problema social e individual.
- 2) El riesgo para la vida y la salud, que trae tanto de la madre como del hijo una maternidad temprana.
- 3) Otra de las preocupaciones obedece a las desventajas vinculadas a la condición de madre soltera y sus hijos.
- 4) Se afirma que convertirse en madre durante la adolescencia conduce a un menor nivel de educación y de estatus socioeconómico.

Para este estudio la autora recurre a una parcial pero extensa revisión de la literatura sobre este tema. El rango de edad que se establece para delimitar la población de adolescentes es entre los 15 y 19 años de edad. Y una de las fuentes de datos mas importante sobre fecundidad, son las Encuestas de Demografía y Salud (EDS), así como los censos, o las estadísticas vitales que proporcionan gran información sobre temas relacionados con el tema de fecundidad adolescente; pero todas estas fuentes en algunos casos, presentan una clara limitación que hay que mencionar y es que muchos de estos datos sesgan información, porque se refieren únicamente a un grupo sin hacer mayores distinciones reuniendo en ciertos casos, algunas variables con características muy disímiles llegando a dejar la información inutilizable.

Frente a esto la autora propone combinar metodología cuantitativa y cualitativa en las que a las encuestas de áreas restringidas, o muestras intencionales, se le sumen entrevistas semiestructuradas, grupos focales y etnografía.

Para Pantelides los factores sociales que influyen en el embarazo y la fecundidad adolescentes pueden concebirse como una serie de círculos o niveles de análisis desde el más alejado, el nivel macrosocial, al más próximo, la conducta, los conocimientos, actitudes y percepciones individuales.

En el nivel macro-social se pueden mencionar las pautas culturales, estructuras

socioeconómicas, y políticas dirigidas a la salud sexual y reproductiva adolescente. El contexto social abarca también factores importantes y próximos como el lugar de residencia, la estructura familiar, grupos de sociabilidad y disponibilidad de recursos y servicios de salud sexual y reproductiva. Y por último encontramos en nivel Individual, del que hacen parte las percepciones, actitudes y conocimientos relativos a los roles de género y el ejercicio de la sexualidad.

Como variables que intervienen en este estudio se toman aquellas características de los sujetos que determinan grados de “vulnerabilidad” a una fecundidad precoz como; su edad, situación socioeconómica, nivel de educación y grupo étnico.

Del análisis de los diferentes aspectos sociales de la fecundidad, se desprende que ésta responde a factores diferentes de los que actúan en otras edades de la vida reproductiva. Parece ser que a la hora de decidir conductas que se traduzcan en un embarazo, el cálculo racional por parte de los adolescentes no aparece; y para muchos de ellos, no es evidente que la maternidad temprana tenga más costos que beneficios.

A partir de ello, Pantelides plantea que solamente en un contexto social que ofrezca a los jóvenes perspectivas de progreso que compitan exitosamente con los beneficios subjetivos de tener hijos, incluidos los afectivos, que no se han analizado en este trabajo, ellos y ellas se sentirán impulsados a modificar las conductas que los llevan a un embarazo.

Por otra parte, en años posteriores y con la intención de comprobar como el embarazo precoz no depende solo de medios socioculturales sino que también depende de comportamientos de riesgo dados por los adolescentes al tomar dicha problemática como externa a ellos. *Ligia Cadavid Zuleta, Carlos Gálvez y Juan Fernando Vélez (2004)* realizaron un artículo que lleva por nombre, Resistencias al descenso de la fecundidad en América Latina, con el cual pretendían identificar los factores causantes de los altos

niveles de fecundidad en Colombia. Por tal razón, se tuvo en cuenta las Estadísticas Sociales de Colombia brindadas por el DANE y encuestas de fecundidad realizadas en Colombia DHS en los años 1990-1995 y 2000 para analizar el crecimiento poblacional, la natalidad y mortalidad de este país. Los instrumentos utilizados para la recolección de los datos fueron, el modelo de David y Blake (1956), el modelo de análisis de fecundidad de Bongaart, J. (1978) y el diagrama biológico de Tapinos (1985), que permitieron construir los determinantes individuales, institucionales y sociales de fecundidad. Finalmente, se realiza el análisis de los resultados y las correspondientes conclusiones.

El objeto de estudio es demostrar cómo los riesgos de exposición sexual y la anticoncepción se convierten en determinantes institucionales e individuales de cambio del comportamiento de la fecundidad en Colombia. Los objetivos planteados permiten realizar las siguientes hipótesis: a) los riesgos de exposición sexual se presentan como una relación creciente y los métodos de anticoncepción tienden a devenir frágiles; b) los factores de precariedad e insuficiencias institucionales impiden la integración, asimilación e inserción social de las mujeres y c) los riesgos de las prácticas sexuales como antecedentes de la fecundidad dependen de condiciones médicas, sociales y familiares antes y después del parto tanto para la madre como para el hijo y, del conocimiento y la práctica de la anticoncepción.

Por otra parte, de los resultados obtenidos de las encuestas demográficas y de salud, se tomaron como variables para el análisis, los riesgos de exposición sexual y la anticoncepción. De la primera variable tenemos que dentro de la población estudiada, se presenta una tendencia muy marcada en la unión libre que se impone en las zonas precarias urbanas y rurales. Además, la primera relación sexual es un indicador de exposición a los riesgos de embarazo y de la población tomada, se presentaron grandes porcentajes de precocidad de ésta y se evidencia en forma muy temprana en las adolescentes y sin ninguna educación en este tema. La otra variable utilizada es la anticoncepción, donde se manifiesta que el acceso reproductivo está determinado por la edad de la mujer y el medio socio-demográfico y socio-cultural determinado. En esta variable se destaca el alto porcentaje de uniones libres y la falta de educación acerca de

los métodos anticonceptivos, lo cual hace más proclive a esta población a tener riesgos de embarazos no deseados.

Las conclusiones que se realizan a partir de esta investigación, permiten destacar el hecho de que las mujeres en su afán de valorizarse se refugian en su condición maternal de uno o dos hijos y que después de estos embarazos, se vuelve interesante el tema de la anticoncepción, antes no. Otro rasgo relevante, es el que las adolescentes consideran que esta es una situación externa a ellas y que no deben asumir cierta prevención en su comportamiento sexual. Finalmente, la pobreza y precariedad institucional presentes en las regiones más desfavorecidas, hacen que la fecundidad continúe creciendo sobretudo en las adolescentes de las áreas rurales y que las jóvenes madres solteras se conviertan en un nuevo estatus a través de la unión libre. Por tal razón, los autores afirman que la transición de la fecundidad no es completa porque existen resistencias a la baja de la fecundidad proveniente de los adolescentes en zonas urbanas marginales, calificado como el Maltusianismo de la Pobreza.

Para finalizar, éste artículo posee una relevancia muy importante, pues no solo se realiza una descripción de una problemática sino que es un tema que aborda una situación real y cotidiana, puesto que la mayoría de las jóvenes que viven en las regiones marginales de Colombia no cuentan con el conocimiento ni con la formación intelectual acerca de la anticoncepción, por lo cual al presentar comportamientos sexuales precoces tienden a ser más propensas a los embarazos no deseados y a formalizarse en una unión libre para sentirse valoradas al tener dos o más hijos. En cuanto a la relevancia interna del estudio, se puede decir, que cuenta con todos los parámetros establecidos para la realización de una investigación y que evalúa, crítica y utiliza los instrumentos, variables adecuadas y plantea hipótesis que permiten dar a conocer el contenido del trabajo y su finalidad.

Es pertinente mencionar que el estudio realizado abarca todos los puntos que en principio desea evaluar, pues sus objetivos son abordados y se llega a la aceptación de las

hipótesis inicialmente planteadas. Una crítica a este estudio, está referida a la poca demostración de los resultados y análisis de los mismos, pues solo se dedican unos cuantos renglones para explicar e interpretar un tema tan amplio y en el cual intervienen tantas variables y fuentes de indagación.

Siguiendo el orden de los estudios que se han realizado a través de los últimos tiempos, interesados en conocer las realidades sobre la maternidad precoz; *Carmen Elisa Florez y Victoria Eugenia Soto (2005)* realizaron una investigación entre 1990 y el 2005, en el que se analizan las tendencias en la fecundidad adolescente y las inequidades socio económicas en la región de América Latina y del Caribe, especialmente en el país de Colombia.

Para la recolección de la información trabajaron con encuestas de demografía y de salud (DHS) las cuales recogen información sobre planificación familiar y salud materna e infantil, sobrevivencia infantil y otros temas en salud reproductiva.

Los resultados arrojaron índices descendientes de maternidad en algunos países como Guatemala, en el que de un 12.2% en el año de 1987 bajó a un 11.7% en el año de 1999; en otros se mantuvo estable la tasa representativa, mientras que en otros países como Colombia, el índice superó en su mayoría a los demás países de la región pasando del 11.4% en el año de 1986 llegando a un 18.8% en el año 2005.

Otro de los factores que aumentó fue la porción de nacimientos de las mujeres solteras entre 12 y 34% en los países latinoamericanos.

En el año 2000 la situación en Colombia ya era precaria con respecto al tema porque un poco más de la quinta parte de las adolescentes madres eran solteras, con las

implicaciones negativas en diversos niveles (el socio económico, el psicosocial y el afectivo y emocional) que esto conlleva tanto para la joven como para el bebé.

En algunos sectores el nivel educativo se tronca o se aplaza por el estado de embarazo precoz, pero no se sabe con exactitud que antecede a que, si el embarazo a la deserción escolar o la deserción escolar sea la que antecede al embarazo precoz; otros estudios citados por los autores Florez y Soto (Guzmán et al, 2000; Watenberg, 1999; Vargas et al, 2004), afirman que algunas mujeres principalmente las de estrato socio económicos bajos, asumen esta situación de maternidad como una estrategia de supervivencia, ya que esto les “permitirá” alcanzar más rápido matrimonio, conformar su propia familia y además obtener protección afectiva, económica y emocional.

Las estadísticas Colombianas en 1969, sugerían que nacían cerca de 99 niños vivos por cada mil mujeres entre 15 y 19 años; y aunque los niveles han variado año tras año, entre el año de 1990 y el 2005 se encontraron resultados similares alcanzando los 90 nacimientos en éstas jóvenes por cada mil de ellas en la totalidad del país.

Las tasas de embarazos no deseados es del 61% frente a la totalidad de las mujeres (55%).

En conclusión ellos mencionan que el promedio de los embarazos rurales es del 50% mayor que en las zonas urbanas justificado por el acceso al sistema educativo, a las oportunidades de empleo, a los métodos de planificación familiar, entre otros. Y que esta situación se convierte en un círculo vicioso de pobreza e inequidades socio-culturales.

Uno de los estudios más recientes, el cual lleva por nombre Los Núcleos de Educación Familiar: una estrategia para la protección de los derechos vulnerables de la familia

gestante precoz de estratos 1 y 2 de bogota; publicado en el boletín electrónico de salud escolar “TÍPICA”, Volumen 2, número 1, Enero- Junio 2006; realizado por García Sánchez Bárbara y Flórez Alarcón Luis, pertenecientes al grupo de investigación “Estilo de Vida y Desarrollo Humano”, Centro de estudios sociales- CES- de la Universidad Nacional de Colombia; se menciona que en el año 2006, tal y como se venía pronosticando en estudios anteriores, a pesar de la implementación de campañas de promoción y prevención relacionadas con la salud sexual y reproductiva, los embarazos en la población adolescente se han ido incrementando notoriamente con el pasar del tiempo (la mayoría de los casos manifiestan venir de zonas rurales de Colombia que están en proceso de adaptación a poblaciones urbanas, cuando quedan embarazadas).

Durante éste proceso de adaptación (al embarazo precoz), las jóvenes se encuentran con situaciones de deserción escolar principalmente por precarias situaciones económicas y sin esperanza de progreso en el estudio, deciden iniciar una vida laboral fundamentada generalmente en la explotación de otros que se aprovechan de la situación de éstas jóvenes presentando abuso sexual, maltrato psicológico o condiciones no deseables por la inmadurez de las jóvenes como la iniciación de la actividad sexual voluntaria (por la “adultez”), embarazos no deseados por no asumir comportamientos preventivos, consumo de sustancias psicoactivas, etc.

“En el 2006 se registraron en la capital del país cerca de 20.000 nacimientos en jóvenes de 15 a 19 años de edad y 547 en adolescentes de 10 a 14 años de edad”⁷

Las nuevas jóvenes embarazadas ya no son tenidas en cuenta por su medio social cercano para juegos, bailes o actividades que impliquen esfuerzo o movimiento, llegando

⁷ Tomado de: <http://noticiasrcn.com.co/content/alarmantes-cifras-embarazo-jovenes>, 10 de agosto de 2008.

incluso a presentarse rechazo frente a otras actividades más pacíficas, limitándose de ésta forma las redes sociales con las que antes contaban y las cuales son muy importantes para el acompañamiento y apoyo de su condición.

Éste estudio al igual que los anteriores, muestra como la situación de embarazo trae consigo consecuencias positivas y negativas que afectan no solo la condición social próxima (familia, amigos, escuela, etc.) sino que también se ve afectado el país en general, debido entre otras cosas, al incremento de pobreza y marginalidad que se presenta por los altos niveles de deserción escolar, en la que uno de las principales causas es *el embarazo precoz*.

En el año 2008, la asociación FAMILIA CARE INTERNATIONAL, intentó construir un documento basado en diversa información bibliográfica recolectada a partir de estudios anteriores sobre las BUENAS PRÁCTICAS EN MATERIA DE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE. Dicho texto, intenta mostrar que el embarazo precoz se ha considerado en los últimos años como un problema de salud pública gracias a la alta población que incide en el mismo; debido a esto, se han desarrollado diversas estrategias y programas desde el sector salud para la prevención del mismo.

Desde ésta perspectiva, se destacan los servicios de atención integral, la educación en salud sexual y reproductiva, entre otros los cuales han tenido gran envergadura, ya que han proporcionado una gran inversión de esfuerzos y recursos para ser llevados a cabo.

A pesar de los considerables esfuerzos por mediar dicha problemática a través de los años, estas intervenciones no han logrado remontar algunas dificultades básicas que tienen que ver con la formación de recursos humanos especializados, aspectos culturales vinculados a la aceptación de la sexualidad y autonomía adolescente y juvenil, ni han logrado alcanzar a las poblaciones que viven en condiciones de alta vulnerabilidad como por ejemplo aquellas que no tienen acceso al sector salud, ni educación.

Hoy en día, tal y como ellos lo plantean, se reconoce que los determinantes del embarazo precoz tienen que ver más con factores sociales, económicos y culturales, los cuales van más allá del sector salud, puesto que se relacionan aspectos como la deserción escolar, la inserción laboral y social, el potencial de desarrollo de autonomía y la participación activa en las problemáticas sociales.

El estudio considera que al ser el embarazo un problema social debe abordarse desde otras ópticas como los derechos humanos por ejemplo, implicando a todos los sectores de un país. El gobierno para abordar la prevención y la atención de los embarazos precoces debería hacerlo desde intervenciones multisectoriales y multidisciplinarias que cuenten con la participación activa de los jóvenes, teniendo en cuenta los factores de riesgo a los que están propensos, potenciando el desarrollo humano, impulsando la autonomía y el proyecto de vida de los jóvenes.

El diagnóstico de la situación actual de la subregión Andina, basado en el plan regional de prevención del embarazo del adolescente (Bolivia), que incluye estadísticas de países como Perú, Bolivia, Chile, Ecuador y Colombia, determina que alrededor de 1.2 millones de adolescentes (18%) son madres actualmente o están embarazadas, dichas adolescentes, quienes pertenecen a poblaciones vulnerables (menores de 15 años, fuera del sistema escolar, viviendo en zonas de frontera o en las calles, indígenas o afro descendientes) casi no atienden a controles prenatales y natales, por lo general carecen de conocimientos y habilidades para tomar decisiones responsables; requieren de estrategias específicas orientadas a mejorar su integración social, que permitan mejorar su integración social, que puedan tener acceso a información y a servicios, y que puedan crear oportunidades para su desarrollo. Para lo anterior se propone el plan Andino para la prevención del embarazo propuesta que se elabora para apoyar el ministerio del área de salud Andina, con el objetivo de movilizar las acciones nacionales, teniendo en cuenta los indicadores de embarazo precoz, en cuanto a identificar las determinantes sociales y el impacto de estas en la salud y en los procesos de desarrollo individual y social.

Según dicha asociación, el concepto de buenas prácticas de prevención ésta ligado a la idea de calidad por lo que se requiere de un análisis de lo que se ésta haciendo y de la capacidad de cuestionamiento de la realidad para garantizar la adecuación y la eficacia de las estrategias implementadas. Es muy importante tener en cuenta para ello diversos aspectos que inciden en la problemática incluidas las redes sociales y las estrategias de búsqueda de apoyo de los adolescentes, frente a situaciones como estas.

De acuerdo a lo anterior, los estudios referenciados son de suma importancia para la investigación que se pretende llevar a cabo, debido a que se muestra una evidente evolución en cuanto a las categorías para analizar dicha problemática (embarazo precoz), y aportan elementos significativos a futuros modelos de intervención en cuanto a promoción y prevención de embarazos a temprana edad.

En la mayoría de los estudios se menciona la situación de embarazo en jóvenes adolescentes como un hecho estadístico que se puede prevenir desde el componente fisiológico (anticonceptivos); dejando de lado muchas veces la importancia del componente psicológico y subjetivo tanto en la prevención como en el proceso de embarazo; sin embargo, es evidente como desde el año 2002 hasta el año 2008, la perspectiva del embarazo a temprana edad a pasado de ser un índice estadístico a convertirse en un problema de salud pública en donde se ha encontrado que el componente subjetivo es de suma importancia para la intervención y el acompañamiento en los mismos. El papel de las redes sociales de apoyo para la situación del embarazo y la maternidad precoz, genera en las adolescentes nuevas formas de afrontamiento que le pueden ayudar a asumir su nueva condición y a pensar en prevenir futuras situaciones.

3. ORIENTACIÓN TEÓRICA Y CONCEPTUAL

A continuación se desarrollará el marco de referencia que se utilizó para analizar las categorías propuestas para ésta investigación; en éste, se inicia hablando de la adolescencia en general (el proceso y sus consecuencias); a partir de ello, se mencionan los comportamientos de riesgo a los cuales están expuestos constantemente los jóvenes incluyendo principalmente la vida sexual; a partir de esto, se desarrolla el apartado del *embarazo en la adolescencia*, tema fundamental para el desarrollo de esta investigación, ya que dicho suceso generalmente trae consigo consecuencias tanto de aceptación o rechazo dependiendo de la concepción (percepción) que se tenga de la situación por parte de los nuevos padres adolescentes así como también de la dinámica de las redes sociales presentes en sus entornos más próximos (familia, amigos, compañeros de estudio, etc....), y como éstos pueden incidir en la percepción de dicha condición.

Este marco de referencia aportó a la investigación elementos claves que el desarrollo de la misma, ya que permitió organizar la información significativa para la solución de los postulados hipotéticos que se habían planteado desde el inicio.

Para su elaboración, se tomaron en cuenta teorías sobre la adolescencia, la situación de embarazo y los estilos de afrontamiento que éstas jóvenes pueden llegar a presentar a lo largo de su vivencia teniendo en cuenta las redes de apoyo y la percepción que tienen sobre las mismas.

3.1. Adolescencia:

La adolescencia como etapa del desarrollo es definida por Ana Rico de Alonso (1986) como:

“Un periodo de la vida y también como una serie de transformaciones amplias, rápidas y variadas que se registran entre los 10 y los 20 años. (OMS, cita de Uriza, P. 102, por Ana Rico de Alonso en Madres Solteras Adolescentes, P. 32)(...)”. “(...) Se caracteriza por la inestabilidad, por oscilaciones y perturbaciones necesarias para que el adolescente adquiera su identidad adulta. Es un periodo de duelos y pérdidas: por el cuerpo y por los roles de niño, por los padres de la infancia y por las condiciones de dependencia y protección, que como niño recibía”⁸.

Ésta definición varía en su contenido de acuerdo al contexto socio- cultural dentro del cual se encuentren inmersas las personas interesadas en la misma. Es necesario señalar que este período “no es un fenómeno universal” (Margaret Mead)⁹ puesto que en algunas culturas este término es inexistente y aunque en dichas culturas no descartan los cambios fisiológicos que se presentan en los jóvenes pubescentes, se considera que éste paso es un periodo pasajero, en el que no existen cambios psicológicos tan difíciles de sobrellevar como lo expone la cultura occidental.

Según Claudia Ruiz, y María Fernanda Semanate (2004) La adolescencia es una etapa vivida por los jóvenes como una experiencia que afecta no solo el aspecto psíquico, sino

⁸ RICO de ALONSO, Ana. Madres Solteras Adolescentes. Pontificia Universidad Javeriana, Bogotá Colombia, 1986. Pág. 32.

⁹ Citada por: BONILLA, Maria Victoria y GALLARDO Rosa Elena. “Creencias y prácticas asociadas a la maternidades un grupo de adolescentes embarazadas y su incidencia en la atención institucional de salud”. Trabajo de grado, Universidad del Valle, Cali, Colombia (1997). Pág. 13.

también la definición de sus roles en el ambiente social; por lo que se considera como un periodo crítico en el que debido a su ingenuidad y vulnerabilidad se encuentran expuestos a factores de riesgo que pueden afectar su integridad. Dichos autores mencionan que existen algunas posibles etapas del desarrollo sexual adolescente del cual se hace mención aclarando que no son etapas universales ni consecutivas para todos y cada uno de los adolescentes, pero que se consideran importantes por clasificar a los adolescentes de acuerdo a los riesgos presentes en cada momento.¹⁰

3.1.1. Adolescencia Temprana

Se denomina así a los niños entre 10 y 13 años en quienes el temprano afloramiento de la capacidad reproductiva viene acompañada de extrema curiosidad de su anatomía que les lleva a experimentar en algunos casos el auto erotismo, abandonando su condición de niños, convirtiéndose en adultos “prematurados”¹¹ expuestos a cualquier tipo de aberraciones una vez se termina este primer periodo, llegan a la adolescencia media, que es definida a continuación.

3.1.2. Adolescencia Media

Dada entre los 13 y los 17 años y caracterizada por una completa maduración sexual, en la que aumenta la energía sexual y el deseo de experimentar conductas sexuales llegando generalmente a la consecución de lo mismo.

Durante este período los jóvenes aún no han alcanzado una maduración psicológica que les permita ser dependientes y responsables de cada uno de sus actos la mayoría de

¹⁰ RUIZ, Claudia y SEMANATE, Maria Fernanda, “El Oficio de Ser Mamá”, Cali, Colombia. (2004) Pág. 33.

¹¹ El término *prematurado* es utilizado aquí con la finalidad de expresar la prontitud con la que estos jóvenes por su maduración física precoz, quieren asumir un rol que aún no son aptos para manejar, debido a que aún son inmaduros para diversos temas, esencialmente los sexuales.

independencia y rebeldía. Además de que mantienen una incesante búsqueda de modelos en pares, famosos y demás, que les permita re- plantearse su propia identidad.

En este o en el período anterior, se pueden presentar mayormente embarazos no deseados por la pronta iniciación de la vida sexual y la poca responsabilidad para asumir las consecuencias de la misma, lo cual influirá en el resto de la vida de esos adolescentes.

3.1.3. Adolescencia Tardía

Este período se caracteriza por la completa maduración biopsicosocial, que trae consigo la estabilidad que facilita tener relaciones interpersonales y una mejor definición del rol sexual. Generalmente en éste periodo se puede hablar de adultez.

De acuerdo con lo anterior, *la adolescencia* puede ser definida como:

“un periodo de transición desde la niñez hasta la edad adulta en la que se experimentan cambios a nivel fisiológico, anatómico y psicológico que le permiten a cada adolescente ajustarse a un ambiente socio- cultural cambiante (...)” “(...) El transcurso de éste periodo de la vida, está acompañado básicamente por una evidente búsqueda de la sexualidad y la capacidad reproductora que les permita a los adolescentes refrendarse como “nuevos” adultos”¹².

¹² BONILLA, Maria Victoria y GALLARDO Rosa Elena. CIT. Págs. 10, 11.

Pero esta búsqueda de maduración e independencia trae consigo muchas veces sentimientos de confusión y soledad, por la sensación de ser niños para algunas cosas, adoptando gradualmente su nuevo rol de adolescente en el que debe no solo tomar sus propias decisiones sino asumir la responsabilidad de las mismas. Es durante este periodo de adolescencia que en ocasiones se presentan comportamientos de riesgo debido a la misma inestabilidad emocional dentro de la cual se encuentran inmersas, el embarazo precoz es considerado social y políticamente como consecuencia de dichos comportamientos y que será definido basado en algunos autores.

3.2. Embarazo y Maternidad en la Adolescencia

El embarazo precoz se define como una crisis que se puede presentar en el transcurso de la adolescencia en donde la joven a temprana edad pasa de ser una niña a ser una mujer gestante; ésta condición además se presenta generalmente cuando los adolescentes aún mantienen la dependencia social o económica de su familia parental.

“El embarazo en la adolescencia se define como aquella gestación que ocurre durante los dos primeros años ginecológicos de la mujer (edad ginecológica 0 = edad de la menarquía) y/o cuando la adolescente mantiene la total dependencia social y económica de la familia parental”¹³

Diversos estudios realizados en gran parte de latino América a lo largo de esta última década¹⁴, demuestran que, existe una tasa muy elevada de embarazos precoces deseados o no, que están afectando a la población juvenil, principalmente en aquellos

¹³ BONILLA, Maria Victoria y GALLARDO Rosa Elena. CIT. Págs. 25- 26

¹⁴ FLÓREZ, Carmen Elisa y SOTO, Victoria Eugenia. Fecundidad Adolescente Y Desigualdad En Colombia Y La Región De América Latina Y Del Caribe. Tomado de: www.eclac.org-publicaciones-xml-9-30029-lcg2340-P2

que provienen de ambientes socio- familiares con mayor número de conflictos, de estratos bajos y en algunos casos con ausencia paterna.

El impacto que tiene esta situación no solo se da a nivel personal sino también social ya que incide en aspectos como la deserción escolar, el desempleo, el fracaso con su relación de pareja y entre otras cosas, la falta de apoyo social y principalmente familiar.

De acuerdo con las diferentes situaciones, en el contexto social próximo, principalmente a nivel familiar, la primera reacción frente a casos de embarazo precoz de alguno de los miembros del grupo, generalmente es negativa provocando en muchos casos la pérdida de lazos afectivos intrafamiliares de forma irreversible. Con respecto a la asistencia escolar, en muchas ocasiones se presenta deserción por parte de estas adolescentes de una forma definitiva o con un reingreso tardío a su vida escolar por la poca disponibilidad de tiempo y buena economía:

“(…), las jóvenes que experimentan un embarazo no- nupcial, provienen en general de un medio- ambiente socio- familiar caracterizado por mayores conflictos, más pobreza, ausencia de figura paterna o una sujeción de padrastros y, por ende lógicamente, una mayor inestabilidad tanto en su conducta, como en la definición de sus aspiraciones”¹⁵

En un estudio realizado en Neiva con 596 historias clínicas por Molina R. et al (20) citado por Acosta y Vélez, en su tesis “(Adolescente Embarazada: Apoyo Familiar y percepción de su embarazo), se menciona que los mayores problemas para las jóvenes embarazadas se relacionan con aspectos psicosociales debido a que la situación es tan

¹⁵ RICO de ALONSO, Ana., con la colaboración de GÓMEZ, Caro Lucrecia. CIT. Pág. 37.

preocupante que la falta de preparación para la misma puede generar situaciones de rechazo familiar y pérdida de apoyo por parte del compañero sentimental.¹⁶

La *maternidad en la adolescencia*, difiere un poco del embarazo como tal, ya que hace referencia a las prácticas de crianza inscritas en una cultura y seguidas por cada madre en particular. Y por lo mismo, esta se considera como:

“Las prácticas sociales, psico afectivas y morales orientadas a garantizar a la prole las condiciones de supervivencia, crecimiento y desarrollo que culturalmente recaen en la mujer”¹⁷.

Dicha maternidad se considera un rol de la edad adulta, por lo que las adolescentes que quedan embarazadas no están ni social ni mucho menos emocionalmente preparadas para asumir dicho rol con responsabilidad.

La inmadurez para asumir el rol materno y paterno, conlleva a situaciones de extremada polarización que pueden oscilar desde niveles de adaptación al su nueva condición, hasta niveles de rechazo y negligencia trayendo consigo crianzas poco deseadas las cuales van acompañadas de maltrato intrafamiliar, sumisión de la mujer al éste único rol, entre otros.

Es por todo lo anterior que se consideran necesarios aspectos psicosociales positivos como el apoyo social y familiar los cuales contribuyen a lograr sentimientos de estabilidad y control; sentimientos que probablemente se encuentren disminuidos en una madre adolescente; pero que con estos aspectos se pueden hacer llevaderos y menos traumáticos para todos los implicados en la situación.

¹⁶ ACOSTA, S. VÉLEZ. P., (1998) *Adolescente Embarazada: Apoyo Familiar y Percepción de su Embarazo*. Universidad del Valle. Facultad de Enfermería. Pág. 33.

¹⁷ BONILLA, María Victoria y GALLARDO Rosa Elena. CIT. Pág. 17.

3.3. REDES SOCIALES DE APOYO

El apoyo social, más que un concepto unitario con un único significado, es un constructo complejo con múltiples componentes; el cual ha sido de gran interés para muchos profesionales e investigadores. Diferentes autores han definido el concepto de apoyo social a partir de la consideración de diversas variables como las redes sociales, la integración social y los recursos o vínculos que los determinan.

Según Caplan (1974) toda persona puede suponer una fuente de apoyo social para los demás, cuando ayuda a movilizar a otros sus recursos psicológicos y a dominar sus tensiones emocionales, cuando comparte con ellas tareas y obligaciones, y cuando proporciona ayuda material, información y consejo en situaciones estresantes. Para Kahn y Antonucci (1980) el apoyo social “es todo un proceso de transacciones interpersonales basado en los recursos emocionales, instrumentales e informativos de las redes sociales de pertenencia, dirigidos a potenciar, mantener o restituir el bienestar del perceptor”.

Pero una de las definiciones integradoras que recoge los aspectos más relevantes señalados por otros autores, es la de Lin y Ensel (1989) quienes han relacionado el apoyo social con la calidad de vida, y lo definen como:

“El conjunto de provisiones instrumentales o expresivas (percibidas o recibidas) proporcionadas por la comunidad, las redes sociales y amigos íntimos, que se pueden producir tanto en situaciones cotidianas como en crisis”.

Esta definición se articula en 4 ejes.

1. Dimensión objetiva – subjetiva: Esta dimensión hace referencia al apoyo recibido y percibido por la persona la cual resulta ser bastante importante, puesto que tiene repercusiones sobre la situación de bienestar del individuo.
2. Fuente o contexto del apoyo social: en 1986 Benjamín Gottlieb distingue 3 niveles o ámbitos donde pueden darse el apoyo social.
 - a. En el nivel macro o comunitario: el apoyo social proporciona un sentido de pertenencia y de integración a una estructura social amplia, en la comunidad, sus instituciones, asociaciones.
 - b. Nivel meso o de redes sociales: se refiere al entramado formado por las relaciones humanas, en el seno de las cuales se producen sentimiento de vinculación, de unión con los demás aunque sea de forma indirecta.
 - c. Por último en el nivel microsocioal: están las relaciones íntimas o de confianza, en este nivel se obtiene el apoyo social informal, del que se deriva un sentimiento de compromiso, ya que el individuo espera intercambios recíprocos y cierta responsabilidad por el bienestar de los demás.

Estos 3 niveles difieren entre sí en cuanto a su impacto sobre el bienestar siendo el nivel comunitario según Barrón, Lozano y Chacón (1988) el de menor efecto, aunque de él se derivan las redes sociales. Estas redes sociales tienen mayor efecto pero sobre todo proporcionan el marco en el que el apoyo social puede estar disponible para el individuo.

De estas redes emergen las redes informales, la cuales resultan ser de mayor efecto sobre el bienestar.

3. El tercer eje de la definición de Lin hace referencia a las funciones del apoyo social, es decir al tipo de recursos que se intercambian en las relaciones. En

general existen 3 tipos de apoyo.

- a. Apoyo emocional: Es el sentimiento de ser amado, de intimidad, de poder confiar y compartir con alguien, es aquel sentimiento de ser valorado.
- b. Apoyo tangible o instrumental (materia) hace referencia a aquella ayuda directa o servicios. Ejemplo de ello puede ser prestar dinero, ayudar a una mudanza, cuidar niños, etc.
- c. Apoyo informacional: como su nombre lo indica es aquella ayuda que se recibe a través de información consejo de los demás. Las personas que están a nuestro lado pueden brindar información sobre la naturaleza de determinado problema, los recursos disponibles, modos de solución, etc.

En resumen Lin sintetiza que hay dos tipos de recursos:

Instrumental: Cuando constituye un medio para alcanzar otros objetivos.

Expresivas: Cuando el apoyo es un fin en sí mismo.

- 4. Por último, el autor distingue entre el apoyo que se recibe en situaciones cotidianas del que se recibe en situaciones de crisis.

A partir de todo esto, y retomando el papel de las redes sociales, encontramos que definitivamente éstas son imprescindibles para conseguir el apoyo social, pero ambos conceptos no deben confundirse puesto que el *apoyo social* describe las funciones específicas de una red y el efecto que estas relaciones sociales tienen sobre el bienestar; mientras que la *red social* “constituye el marco donde se producen la integración social, hace referencia a la estructura y el entramado de las relaciones humanas en torno a un individuo, grupo o comunidad”.

Estas redes sociales pueden ser estudiadas desde un punto de vista individual como la frecuencia, duración o intensidad de los contactos, etc. o pueden ser estudiadas como un

todo donde se analizan características como la densidad, tamaño, homogeneidad, etc.

Las dimensiones de las redes sociales más estudiadas según López-Cabanas y Chacón (1999) son:

- 1 Tamaño. número de sujetos que conforman una red social.
- 2 Composición o diversidad de personas que componen la red: amigos, familiares, compañeros de trabajo, vecinos, etc.
- 3 Densidad o número de vínculos existentes dentro de una red o interconexiones entre sus miembros.
- 4 Reciprocidad. no todos los vínculos de una red proporcionan relaciones recíprocas o el mismo tipo de apoyo.
- 5 Frecuencia. periodicidad con la que cada componente de la red mantiene contactos con el resto.
- 6 Multiplicidad. se refiere a los vínculos de la red que cumplen más de una función ofreciendo diversos tipos de apoyo.

De acuerdo con lo anterior, debemos tener en cuenta que la existencia de relaciones sociales no implica en sí misma la provisión de apoyo; puesto que el tamaño de la red no es indicador directo del grado de apoyo que se recibe. Es decir, en las redes de apoyo más que la cantidad, cuenta la calidad de relaciones que se establecen en ellas; así pues, lo importante es saber cuáles de ellas son más significativas para la persona en función de las necesidades de cada momento.

Por otro lado y recordando las funciones que desempeña el apoyo social y la importancia de dicho apoyo para las personas; López – Cabanas y Chacón (1999) plantean que la literatura ha definido dos grandes modelos sobre cómo influye específicamente el apoyo social en el nivel de salud y bienestar.

Encontramos así:

- 1 La teoría de los efectos principales o directos.
- 2 La teoría del efecto amortiguador o de los efectos protectores.

La *teoría del efecto directo* sostiene que el apoyo social potencia el bienestar y la salud independientemente del nivel de estrés que sufra la persona.

En esta teoría el apoyo social y el bienestar están linealmente relacionados, según este planteamiento aquellas personas que están socialmente integradas tienen menos probabilidad de experimentar acontecimientos estresantes; puesto que las redes sociales a través del apoyo informacional ayudan a evitar situaciones negativas anticipándose a las mismas. Además la integración social incrementa la sensación de control por la percepción de disponer de ayuda en caso de necesidad y ésta percepción mejora a su vez el estado de ánimo, la autoestima, la estabilidad, estima social, pertenencia a una comunidad, identidad social, etc.

Mientras que la *teoría del efecto amortiguador*, plantea que el apoyo social lo que hace es moderar el efecto negativo ya presente sobre el bienestar.

Aquí el apoyo social actúa en situaciones de estrés elevado, protegiendo al individuo de los efectos negativos y facilitando los procesos de afrontamiento y adaptación a esta nueva situación.

En aquellos momentos de elevado estrés, la familia puede constituir una importante fuente de apoyo social para los miembros de su grupo; haciendo uso de dicho apoyo como amortiguador de efectos nocivos para la salud y el bienestar. El apoyo familiar se encuentra inmerso dentro del contexto del apoyo social del cual hemos hablado anteriormente; la familia por tratarse de una unidad social básica y fundamental, tiene todas las características necesarias para ser agente protector y de seguridad en casos de eventos desestabilizadores.

Respecto a la *familia* se considera importante aclarar en este momento que al igual que sucede con el apoyo social, existen varias definiciones de familia; debido a su importancia se menciona la de la OPS (organización panamericana de la salud) quien considera a la familia como la unidad biopsicosocial integrada por un número variable de personas, ligadas por vínculo de consanguinidad, matrimonio y unión estable y que viven en un mismo lugar.

Otras definiciones se clasifican según las funciones que cumple, para Minuchin (1977) cada grupo familiar cumple en general con funciones como: desarrollar un conjunto de roles y pautas de relación, instaurar una estructura de poder y establecer patrones recíprocos de comunicación y formas de negociación y resolución de conflicto. Así mismo, con base en factores demográficos, económicos, históricos y culturales, en Colombia existen diverso tipos de familias como (nuclear, extensa compuesta y superpuesta).

- 1 *La familia nuclear*, encabezada por una pareja conyugal con sus hijos, organizada en torno a las funciones de reproducción y crianza de los mismos.
- 2 *La familia extensa*, se caracteriza por la presencia de otros parientes que conviven con el núcleo familiar, adaptada como estrategia de supervivencia y mejoramiento de las condiciones de vida de sus miembros.
- 3 *La familia compuesta*, acoge a personas sin vínculos cercanos que necesitan apoyo familiar y se constituye también en estrategia de supervivencia porque permite mejorar los ingresos.
- 4 *La familia superpuesta*, hace referencia a aquellas nuevas uniones preestablecidas donde uno de los cónyuges tuvo una unión previa, y aporta de manera cotidiana, para la consolidación de la nueva familia.

Cualquiera de estos tipos de familia puede brindar el apoyo social necesario para cada

uno de los miembros de su grupo familiar; en el caso de los adolescentes este tipo de apoyo es fundamental durante esta etapa de gran vulnerabilidad, donde se dan profundos cambios a nivel biológico, psicológico y social; cambios que se acentúan aún más en el evento de una maternidad precoz, la cual plantean necesidades especiales.

Autores como Horwitz N, Molina R, Ibáñez, han realizado estudios con familias y adolescentes embarazadas; donde se evidencian relaciones positivas entre el apoyo familiar y el transcurso del embarazo en la adolescente, aminorando el impacto inicial a través de la valoración del evento como menos estresante, facilitando y fomentando otras redes del sistema de apoyo social, por lo cual cobra importancia el estudio de la forma como este evento es percibido por las personas involucradas.

3.4. PERCEPCIÓN SOCIAL

Resulta curioso que en gran parte nuestra supervivencia esté determinada por la forma en cómo percibimos el ambiente físico y social que nos rodea, pues de éste depende nuestra adaptación a espacios cambiantes y nuestra acomodación a diversidad de situaciones. Es por esto, que resulta relevante para ésta investigación el tema de la percepción social, pues “hace referencia a los juicios elementales que sobre las características de las otras personas elaboramos en un primer contacto, y que son importantes porque van a guiar nuestra interacción posterior...así como también, es considerada un proceso por el cual el individuo llega a conocer a los demás y a concebir sus características, cualidades y estados interiores”¹⁸.

A partir de esa variedad de interacciones que realizamos con otras personas, vamos recibiendo gran cantidad de información que llega del exterior, la cual nos permite formarnos impresiones, atribuyéndoles cualidades que facilitan que dichas impresiones

¹⁸ LEÓN, M. José. y GÓMEZ, Tomás (1998). Percepción Social. En Psicología Social. Editorial McGraw-Hill. España. Capítulo 6. Pág. 89.

queden guardadas en los esquemas que han sido creados en la memoria para responder a distintas situaciones.

Es evidente que el tema que guía de esta investigación (embarazo a temprana edad) es considerado como una problemática que ha ido generando modificaciones en la percepción que tienen las personas acerca de esta situación y de las jóvenes embarazadas que la vivencian; ya que las adolescentes embarazadas debido a su corta edad son aún inexpertas en cuanto a este tema, pues generalmente, se encuentran viviendo en las casas maternas o paternas, no cuentan con canales informativos adecuados y la única estabilidad económica que presentan es la brindada por sus padres o por familiares responsables. A continuación se mencionaran aspectos relevantes alrededor de los tipos de percepción social que existen y cuales de ellos se pueden adoptar frente a situaciones inesperadas como puede llegar a ser un embarazo a temprana edad.

3.4.1. TIPOS DE PERCEPCIÓN SOCIAL

De investigaciones realizadas por autores como José María León y Tomás Gómez (1998), podemos reconocer dos tipos de percepción social que son relevantes dentro de este proceso. Estos tipos de percepción son: la formación de primeras impresiones y la percepción de la personalidad.

En primera instancia, se comenzará por definir la formación de primeras impresiones como “el proceso mediante el cual se infieren características psicológicas a partir de la conducta- así como de otros atributos de la persona observada- y se organizan estas

inferencias en una impresión coherente”¹⁹. La formación de primeras impresiones es considerada como el tipo de percepción más simple, ya que no se requiere de mucha información para generar una impresión de otra persona, basta solo con rasgos de la apariencia física de dicha persona para que esta impresión sea valiosa para desarrollar posteriores interacciones; y es que la formación de esa primera impresión permite definir las emociones del otro, las expectativas mutuas en el proceso de interacción y finalmente, atribuir ciertas características de personalidad.

En la percepción de la personalidad, se lleva a cabo un proceso más complejo que en la formación de primeras impresiones, puesto que lo que se desarrolla es una idea global acerca de la personalidad de un individuo, teniendo como base cuatro tipos de fenómenos:

- a) Efecto Halo. Tendencia a percibir conjuntos de rasgos supuestamente relacionados entre sí, pero que en realidad puede que no estén correlacionados.
- b) Analogía Proyectiva. Ocurre cuando percibimos a dos personas semejantes en algún aspecto y tendemos a creer que serán semejantes en otros rasgos.
- c) Estereotipos. Tendencia a percibir a una persona con base en los atributos que caracterizan a una determinada categoría o grupo social.
- d) Teoría Implícita de la Personalidad. Suposición del observador acerca de ciertos rasgos de personalidad que están presentes o ausentes en un individuo sobre la base de una información limitada.

De lo mencionado anteriormente acerca de la percepción social y de los tipos de ésta, podemos decir que la percepción social en el tema del embarazo precoz juega un papel muy importante, porque gracias a estas impresiones y modos de percibir que se crean las adolescentes de su situación, de ellas mismas como personas, y de las persona que

¹⁹ MOYA, Miguel (1995-1996). Percepción de Personas. En Psicología Social Y Trabajo Social. Universidad Pública de Navarra. Editorial Mcgraw-Hill. Interamericana De España, S.A. Capítulo 5.pag 76

interactúan con ellas, podremos analizar cuáles han sido las modificaciones que según ellas presentan las redes de apoyo social y cuáles los estilos de afrontamiento que éstas han generado a partir de su condición.

3.4.2. AUTO-PERCEPCIÓN

La auto-percepción o lo que William Fitts (1988) denomina *auto-concepto*; es considerado un eje fundamental en la conducta humana, por la función que tiene en la integración de la personalidad, en la motivación del comportamiento y en el desarrollo de la salud mental. De acuerdo con Fitts, la auto-percepción abarca múltiples variables psicológicas y es por ello que debe ser abordada desde una perspectiva multifuncional, definiéndola como:

“un conjunto multifásico de percepciones y expectativas con respecto a las habilidades, limitaciones, conductas típicas, relaciones con otros, y sentimientos positivos y negativos de valores personales”.

Para este autor, quien ha creado una escala para evaluar este constructo llamada *Las actitudes hacia sí mismo y su medición*. Manual Tennessee Department of Mental Health Self Concept Scale. Nashville, Tennessee. (Versión en español en Garanto, J. (1984). Barcelona: Ediciones Universitarias. (Fitts, W.1956), la estructura del auto-concepto está compuesta por tres dimensiones en las que se estructura la experiencia sensible del sujeto que constituyen los factores internos: *Identidad* (predominio del componente cognitivo), *autosatisfacción* (área afectiva) y *conducta* (referido al área comportamental).

La identidad se refiere a la forma en que el sujeto describe su identidad básica, indica cómo se ve a sí mismo y responde a “cómo soy yo” (representación cognitiva). La autosatisfacción refleja el nivel de satisfacción consigo mismo, es decir, de auto aceptación, y responde a la cuestión “cómo me siento” (evaluación, satisfacción con uno

mismo). La conducta indica la medida como el sujeto se percibe a nivel de comportamiento, evalúa si su comportamiento es coherente con su auto-concepto y responde a la cuestión “que hago con migo mismo” (nivel de coherencia entre lo que uno es y su conducta).

Y por otro lado, encontramos cinco dimensiones o factores externos que abarcan todo el campo experiencial del sujeto y que son definidas de la siguiente manera:

- *Ser físico*: se refiere al punto de vista del sujeto sobre su propio cuerpo material, el estado de salud, el aspecto físico, su capacidad y sexualidad.
- *Ser ético - moral*: hace referencia a la percepción del sujeto sobre su propia fuerza moral, su relación con Dios, su convicción de ser una persona buena y atractiva moralmente, la satisfacción con su propia vida religiosa (o la ausencia de ella).
- *Ser personal*: se refiere a la auto-percepción sobre los valores interiores del sujeto, su sentimiento de adecuación como persona y la valoración de su personalidad independientemente de su físico y de sus relaciones con los otros.
- *Ser familiar*: refleja el propio sentimiento de valoración e importancia del individuo como miembro de una familia y como perteneciente a un círculo restringido de amigos.
- *Ser social*: tiene que ver con el sí mismo, percibido en su relación con los otros. Hace referencia al sentido, capacidad de adaptación de un sujeto y el valor de su interacción social con las otras personas en general.

Según esta teoría multifuncional, los cinco aspectos externos del auto-concepto y los tres aspectos internos se cruzan, estando la identidad, la autosatisfacción y la conducta configuradas por componentes del yo físico, moral-ético, personal, social y familiar. Esto explica según Fitts, como las actitudes hacia sí mismo, en cada uno de estos cinco campos de experiencia (físico, moral-ético, social, familiar y personal), tienen un componente cognitivo (identidad), un componente afectivo (autosatisfacción) y un componente comportamental (conducta).

- **La adolescencia y el auto-concepto**

Como se afirmaba en apartados anteriores, la adolescencia es considerada por muchos autores como una etapa crítica del desarrollo, en la que los jóvenes se ven obligados a sufrir grandes cambios y transformaciones no solo físicas, sino también psicológicas y emocionales.

Dichos cambios, se deben por un lado a que el sujeto tiene que enfrentarse con el medio social, aprender sus normas y, reconocerse como persona adulta para poder integrarse a él; autores como Lefrançois (2001) nos presenta que el principal conflicto radica entre aceptar, escoger o descubrir una identidad, puesto que es durante la adolescencia cuando se reafirma la identidad como ser único, con sus particularidades y características propias. De igual manera, en esta etapa se produce la integración de la nueva imagen corporal, la cual contribuye a la valoración de sí mismo y el adolescente desarrolla un conjunto de sentimientos y actitudes hacia su propio cuerpo, que a su vez contribuyen a la afirmación del sentimiento de identidad (Berryman, 1994).

Es por ello normal, encontrar durante esta etapa el adolescente que busca identificarse temporalmente con un grupo de pares estableciendo una relación de reciprocidad, pero en la cual básicamente para este chico todo se centrará en la manera en que los demás lo ven, en lo que piensan de él y en los efectos que su conducta tiene en los otros; todo esto en busca de su identidad propia. La adolescencia es pues para autores como (Machargo,

1991) la etapa en la que el auto-concepto se perfila y define de tal modo que el individuo se identifica como ser singular, diferente de los demás.

Es así como durante esta fase de la vida, el adolescente se encuentra en pleno proceso de dar sentido y significación a su realidad, en el transcurso de este periodo el joven espera alcanzar autonomía, adquirir una identidad propia, experimentar un modo diferente de vivir su sexualidad y adquirir todo un bagaje social que le permita integrarse y hacer parte del medio social desempeñando el rol de adulto. Y, son precisamente todos estos planteamientos los que llevan a afirmar que una adolescente, aún no ha logrado la estabilidad y madurez necesarias para hacerse cargo de una familia y menos de la crianza de un hijo, debido a que las tareas referentes a la formación de su identidad aún no están concluidas y eso sin contar las demás carencias que les impiden desempeñar el rol de madres de la manera más responsable.

A partir de ello es que se puede afirmar que, la auto-percepción y la maternidad precoz, están estrecha y directamente relacionadas, en la medida en que para la adolescente embarazada su manera de vivir la maternidad, depende en gran medida del auto-concepto y de las percepciones que hasta ahora haya logrado formarse de sí misma y de las personas que la rodean y apoyan o no su situación.

Es así, como las jóvenes embarazadas durante este período experimentan cambios que no solo influyen en su auto-percepción sino también en la manera cómo enfrentan su situación y las transformaciones que presentan sus redes sociales de apoyo; puesto que éstas viven momentos de inseguridad, temor y duda ante lo que sería el buen comportamiento que deberían representar a su edad ante la cultura y ante su propia familia; ya que, el tener relaciones sexuales a tan temprana edad y el quedar embarazadas sin ninguna estabilidad económica y emocional futura, implica un desajuste en la formación de la identidad, un dilema sin el apoyo de su familia, compañero

sentimental y amigos y “un verdadero riesgo psicosocial, describiéndose a los bebés de estas adolescentes como los niños de los niños”²⁰.

Por tanto, se dice que “el embarazo puede ser la época en que una adolescente tiene su autoestima en el punto más bajo. Esto dificulta no solo los planes relacionados con el embarazo, sino que también puede afectar a las actitudes de la mujer respecto a embarazos futuros...”²¹ y al afrontamiento de su condición.

3.4.3. PERCEPCIÓN DEL EMBARAZO EN LAS ADOLESCENTES

El embarazo debería ser considerado como un momento de felicidad, de goce y de aprendizaje, puesto que se está dando una vida a un ser que empezará a desarrollarse en el vientre de la madre, que con el nacimiento será inscrito en la cultura y que recibirá de sus padres todas las significaciones y experiencias que estos han ido construyendo a lo largo de sus vidas. Pero en el caso de las jóvenes adolescentes este proceso es percibido y vivido de diversas maneras; en algunas de éstas se presenta como una frustración, como un obstáculo a los ideales y metas que éstas tenían, ya que debido a su corta edad y su poca experiencia, se tienen que enfrentar a una realidad que no esperaban pues aún deseaban vivir su adolescencia y no tener que realizar ese cambio brusco de niña a mujer adulta que les traerá más responsabilidades. En otros casos, la percepción de este proceso es el de la separación del adolescente de su núcleo familiar, caso en el cual, el embarazo es concebido como una salida de dicho núcleo, para así poder consolidar una relación de unión libre con una pareja o como un medio de obtener una solvencia económica estable diferente a la situación precaria que vivía dentro de su familia.

²⁰ Tomado de: Revista Iberoamericana de FERTILIDAD. Problemas psicosociales del embarazo y la maternidad adolescente (2003). Recuperado de: <http://www.editorialmedica.com/Fert%20Marzo-Abr03-Trabajo6.pdf>

²¹ Las presiones influyen en el uso de anticonceptivos (1997). http://www.fhi.org/sp/RH/Pubs/Network/v17_3/nt1737.htm

Finalmente, el embarazo en las jóvenes adolescentes es considerado en la mayoría de los casos, como un evento imprevisto debido a la poca información por parte de las adolescentes acerca de la planificación familiar, puesto que éstas culpabilizan su embarazo en el poco conocimiento sobre los métodos anticonceptivos y que debido a que esta falencia es tan grande a nivel institucional las jóvenes son más propensas a embarazos no deseados. Por otra parte, se manifiesta, que durante la adolescencia, muchas de las jóvenes no dan cabida a la idea de un embarazo, puesto que lo que implica este proceso es algo muy grande y difícil de sobrellevar, ya que las redes de apoyo social cambian, la estructura familiar se ve modificada y los componentes psicológicos que se afectan en la joven son muchos.

Para obtener una mayor claridad y abordaje del tema de la percepción del embarazo, se tendrán en cuenta las siguientes categorías:

- **PERCEPCIÓN DEL EMBARAZO DE ACUERDO AL CONOCIMIENTO DE LA NOTICIA**

La adolescencia implica cambios biológicos, psicológicos y sociales que caracterizan esta edad y el hecho de que una joven adolescente que apenas está experimentando esta etapa reciba la noticia de que está embarazada, causa gran impacto en la esfera personal y social de la misma, puesto que en este período no se espera a estar preparado para asumir el rol de madre y tener que asumir ya no solamente con las responsabilidades y el cumplimiento de las necesidades de la adolescente sino que tiene que empezar a adaptar a su vida ese nuevo ser que viene al mundo, teniendo que sufrir las modificaciones de sus redes de apoyo, la variación en su estructura familiar, el posible fracaso de sus estudios y las dificultades que se presentarán en la consecución de sus metas, pues en muchos casos (madres colombianas) éstas “han abandonado...una

ocupación o profesión, o al menos la posibilidad de ser ellas mismas independientes y autónomas²² por el hecho de centrar su vida en torno a la de su hijo.

- **PERCEPCIÓN DEL EMBARAZO DE ACUERDO A LOS CAMBIOS FÍSICOS**

El embarazo en las adolescentes implica la integración de muchas modificaciones en la vida de éstas, uno de los factores más significativos para las jóvenes durante este período son los cambios que su cuerpo irá experimentando, por lo cual muchas de las adolescentes crean un rechazo hacia su bebé debido a los trastornos que en su cuerpo se ocasionarán durante y después del embarazo; pues consideran que el hecho de estar embarazadas, altera el estándar de belleza que éstas tenían, lo cual generará en muchas ocasiones sentimientos de desagrado ante la noticia. Pero finalmente el embarazo a pesar de tener todas las dificultades para la mayoría de éstas jóvenes termina convirtiéndose en lo máspreciado y significativo para las mismas pues ya son conscientes de la vida que viene en camino y del aprendizaje que a partir de esta situación obtendrán.

- **PERCEPCIÓN DEL EMBARAZO DE ACUERDO AL ROL DE LA MATERNIDAD**

Como veníamos mencionando, el embarazo influye de manera decisiva en las vidas de las adolescentes, puesto que el sufrir esa pérdida de los beneficios que la adolescencia conlleva, crea gran afluencia de sentimientos encontrados, ya que las adolescentes deben adaptarse a esa nueva situación que implica cuidado, atención, afecto y educación de su hijo, pasando por alto en muchas ocasiones el suplir sus propias necesidades para suplir las del niño. Por estas razones, “el embarazo en su etapa inicial no es aceptado por la

²² ARDILA, Rubén. Pautas de Crianza de los Niños en Colombia. En Psicología del Hombre Colombiano. Editorial Planeta Colombiana S.A. (1986). Pág. 137.

mayoría de las adolescentes, pues éstas aún no asumen su rol actual de madres, ya que no se perciben así, creen que siguen viviendo su etapa de adolescencia y que todavía no tienen que cumplir con ningún tipo de responsabilidades, pues aún no se ha consolidado su formación y desarrollo”²³.

- **PERCEPCIÓN DE LAS REDES DE APOYO SOCIAL**

Ante la noticia del embarazo es muy posible que las redes de apoyo social con las cuales contaba la adolescente se vean alteradas, puesto que se debe lograr la aceptación social y familiar de la madre y su hijo. Por tal razón, los vínculos que se crean con la familia, la pareja, los amigos y en el colegio sufren modificaciones debido a la situación actual. Se puede presentar el caso del total aislamiento y rechazo por parte de la familia, la ausencia de la figura paterna, la exclusión del grupo de amigos debido a la actual condición y la desvinculación parcial de la institución educativa. Sin embargo, también, es posible que las redes de apoyo social se mantengan a pesar del descubrimiento de la noticia, pues las mujeres embarazadas en especial las adolescentes, necesitan total apoyo durante y después de terminado el embarazo, para así poder sobrellevar más fácilmente esta nueva etapa de la vida. Es que el apoyo social para las adolescentes embarazadas no solo se evidencia a través del apoyo material sino también del apoyo emocional e informacional, ya que la adolescente no solo necesita cubrir los gastos económicos que genera el nacimiento y crianza de su hijo, sino que se debe tener en cuenta que al tener una corta edad necesita el apoyo afectivo de todas las personas que la rodean y con las cuales ésta ha creado interacciones importantes para su vida, necesita también el apoyo informacional de parte de personal capacitado (doctores, enfermeras, trabajadores sociales, psicólogos) en el tema de los cuidados, las precauciones que de ahora en adelante debe tener no solo con su bebé sino consigo misma.

“La principal función de las redes sociales es la provisión de apoyo social. El apoyo social se define como el intercambio de recursos que se produce al relacionarse una persona con otra(s) donde un individuo es percibido como proveedor y otro

²³

Adolescencia y Maternidad. Impacto Psicológico en la Mujer. (2003). Recuperado de <http://revistas.mes.edu.cu:9900/eduniv/03-Revistas-Cientificas/Rev.Cubana-de-Psicologia/2003/1/22503114.pdf>.

*como receptor (Shumaker & Brownell, 1984). Así, el apoyo social es un proceso dinámico y transaccional potencialmente presente dentro de una red social, y no una propiedad estática de la persona o del medio. Es un concepto multidimensional influido por diversos factores (edad, sexo, habilidades sociales, patrones culturales, nivel socioeconómico, características de la estructura de la red, entre otros) que afectan la posibilidad de acceder a este apoyo y los efectos que produce” (Shumaker & Brownell, 1984; Rook, 1990; Hirsch, 1985; Gottlieb,1985a; Vaux,1990).*²⁴

Las redes de apoyo social cumplen en si una función multidisciplinaria que permite a las adolescentes construir herramientas psicosociales para afrontar situaciones de riesgo a las que se enfrentan constantemente debido a su proceso de transición dentro del que se encuentran inmersas.

De la percepción que se tenga de las redes de apoyo frente a una situación de riesgo, dependen en buena medida los estilos de afrontamiento que se puedan generar por parte de las personas implicadas, ya que el juicio que se tenga de ellas incide de forma decisiva en las condiciones que se adopten frente a lo mismo.

De allí, que las redes de apoyo social sean consideradas vitales dentro de la investigación, pues es a través de éstas se llegará a analizar más a fondo la situación en particular que vivencia cada una de las adolescentes embarazadas y, a identificar cuáles han sido los estilos de afrontamiento que éstas han generado a partir de su condición.

²⁴ Tomado de: web.mac.com/terapiaycambio/iWeb/...files/Pubredesoriginal.doc

3.5. AFRONTAMIENTO

Autores como Lazarus y Folkman (1984, p.141) definen el afrontamiento como "aquellos esfuerzos cognitivos y conductuales constantemente cambiantes que se desarrollan para manejar las demandas específicas externas y/o internas que son evaluadas como excedentes o desbordantes de los recursos del individuo"²⁵. Ellos plantean el afrontamiento como un proceso cambiante en el que el individuo, en determinados momentos, debe contar principalmente con estrategias defensivas, y en otros con estrategias que sirvan para resolver el problema, todo ello a medida que va cambiando su relación con el entorno. Se evidencia que las adolescentes embarazadas debido a la situación y a la etapa de la vida por la cual están atravesando realizan variedad de estilos de afrontamiento para hacerle frente a la situación que se torna estresante y poco tolerable para las mismas.

3.5.1. ESTILOS DE AFRONTAMIENTO

A partir de la situación que vivencian las adolescentes embarazadas y al percibir posibles modificaciones en sus redes de apoyo social, las jóvenes además generan diversidad de respuestas ante la situación estresante y desbordante que están presentando en este momento. Por tal razón, hacen uso por lo menos de alguno de estos dos tipos de afrontamiento que son: afrontamiento focalizado en el problema y focalizado en la emoción (Lazarus y Folkman, 1984).

El estilo de afrontamiento focalizado en el problema, remite a la modificación de la situación problemática para hacerla menos estresante, es decir, en este se evidencia la búsqueda de diversiones relajantes, fijarse en lo positivo, tener una distracción física,

²⁵ Estudio sobre la Escala de Estilos y Estrategias de Afrontamiento. (1997). Recuperado de <http://reme.uji.es/articulos/agarce4960806100/texto.html>

concentrarse y resolver el problema o esforzarse y tener éxito. Por su parte, *el estilo de afrontamiento focalizado en la emoción* hace referencia a la reducción de la tensión, la actividad fisiológica y la reacción emocional, éste se puede observar a través de la búsqueda de un apoyo espiritual, profesional y social e invertir en amigos íntimos.

De acuerdo a lo mencionado, las adolescentes embarazadas hacen uso de estos dos estilos de afrontamiento, sin embargo, en algunas ocasiones también pueden autoinculparse o ignorar el problema.

3.5.2. AFRONTAMIENTO CON RESPECTO AL EMBARAZO

Las adolescentes embarazadas en la mayoría de los casos durante la etapa inicial del embarazo no afrontan su situación actual, pues aún no se sienten capaces de suplir las necesidades de otra persona diferente a ellas, no perciben ese rol de madres que deben asumir prontamente, por lo cual prefieren tomar una posición aislada e indiferente hacia su condición. Transcurridos los primeros meses de gestación y por la angustia que les genera a éstas el revelar la noticia a sus padres, deciden no mostrar algún tipo de culpa sino en cambio culpabilizan al sistema educativo de la poca información de la cual estas disponían acerca del uso de los métodos anticonceptivos.

Pero es que el estar en la adolescencia implica muchos cambios que en numerosas ocasiones la adolescente no puede sobrellevar, por lo cual se angustia y presenta niveles altos de estrés; entonces, sumando estos cambios a la aparición de un embarazo, lo que la adolescente elige es ignorar su situación y por un largo período no hacerle frente, manifestando la tensión que le genera su condición en la búsqueda de actividades relajantes y distracciones físicas. Por lo anterior, es necesario reiterar que las redes de

apoyo para las adolescentes embarazadas son de vital importancia, pues de esta forma es más viable la aceptación de la situación y el desarrollo responsable de la misma.

3.5.3. AFRONTAMIENTO CON RESPECTO A LA FAMILIA

La percepción que tienen las familias de las adolescentes embarazadas es variada, porque a raíz de los estudios realizados por Ana Rico de Alonso (1986) que indagan este tema, se ha evidenciado que algunas de las familias de las jóvenes embarazadas les retiran cualquier posibilidad de apoyo, llegando al punto de independizarlas de manera coercitiva y negarles el posible regreso a sus casas, lo cual implica que no se presente una integración de la madre y su hijo a su anterior núcleo familiar. De esta manera, el embarazo es vivido para la adolescente como una carga, algo problemático y una frustración en sus ideales.

Sin embargo, se presentan casos en los cuales las familias aceptan totalmente a ese nuevo ser que pasará a integrar la familia, brindando todo el apoyo a la joven embarazada, puesto que se hace evidente el poco conocimiento con el que éstas cuentan acerca de la nueva situación y de lo cual los padres y familiares de la futura madre son conscientes.

3.5.4. AFRONTAMIENTO CON RESPECTO A LA PAREJA

Los aspectos afectivos son un factor relevante dentro del afrontamiento, puesto que para las adolescentes embarazadas el tener una pareja estable en el momento de enterarse de la noticia se convierte en algo sumamente importante, ya que si esta pareja ya se tiene, la adolescente posiblemente se sienta feliz al saber que tendrá un hijo del ser amado ó por

el contrario debido a la situación familiar que experimenta ésta, conciba el embarazo como una salida y la consolidación de una posible relación de pareja; sin embargo, la pareja en la mayoría de los casos no asume la paternidad del hijo, por lo cual la adolescente embarazada no ve salida positiva a su situación y cree que todo está terminado. La pareja en el afrontamiento juega un papel muy relevante, ya que es quien brinda el apoyo más cercano a la adolescente sino se tiene el apoyo familiar y es de suma importancia pues es quien ofrece la confianza, el afecto y la colaboración dentro del proceso de crianza de los hijos, de allí que sea más llevadera la situación por parte de la adolescente.

3.5.5. AFRONTAMIENTO CON RESPECTO A LAS REDES DE AMISTAD

La búsqueda de amigos íntimos se hace presente dentro de las posibles respuestas que generan las adolescentes embarazadas como estilos de afrontamiento, pues son éstas redes de amistad las que brindan un apoyo emocional a las jóvenes que manifiestan esta situación, ya que al interactuar con estas personas, las adolescentes encuentran momentos de relajación, tranquilidad y desahogo, pues ante la condición de su embarazo se han creado diversidad de eventos estresantes que no permiten que las jóvenes embarazadas tomen consciencia de forma satisfactoria y responsable de su situación, por lo cual esas redes de amigos en muchos casos intervienen de manera positiva modificando percepciones erróneas de éstas, logrando la aceptación y cumplimiento del rol de madre.

3.5.6. AFRONTAMIENTO CON RESPECTO AL SISTEMA EDUCATIVO

El sistema educativo es uno de los temas más angustiantes para las adolescentes que están embarazadas, puesto que al enterarse de su situación, en primera instancia culpabilizan a este sistema por no brindar la información necesaria acerca de la planificación familiar y perciben ante su condición, el inminente fracaso de sus estudios; pero realmente, en la actualidad el sistema educativo funciona como fuente de apoyo para las adolescentes embarazadas, pues no limita la continuación de los estudios, por el contrario facilita que éstas sigan su curso educativo normal, con la excepción de no poder asistir diariamente a las clases que se dictan dentro de la institución sino que las jóvenes deben asistir a la institución cada quince días para recoger las actividades que deberán realizar y no presentar ningún tipo de problema frente a su situación y la consecución de sus logros.

Por último cabe señalar, que las jóvenes embarazadas no solo deben asumir las dificultades que implica el ser adolescente sino también el papel de madres y las consecuencias de su embarazo, por lo cual generan los tipos de afrontamiento mencionados, pues en la mayoría de los casos éstas han vivenciado modificaciones en las redes de apoyo social con las que antes contaban, lo cual hace más complicado el que éstas experimenten su embarazo con total satisfacción.

4. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

De acuerdo con los intereses de los autores y con apoyo en la revisión y conceptos anteriormente desarrollados, se considera importante formular el problema con base en dos interrogantes.

¿CUÁLES FUERON LOS CAMBIOS PERCIBIDOS POR PARTE DE LAS
ADOLESCENTES EN LAS REDES DE APOYO SOCIAL POR MOTIVO DE SU
EMBARAZO?

¿CÓMO LOS CAMBIOS EN LAS REDES DE APOYO SOCIAL AFECTARON EL
AFRONTAMIENTO DEL EMBARAZO PRECOZ EN ADOLESCENTES?

5. OBJETIVOS

5.1 GENERAL:

Caracterizar el papel de las redes de apoyo social en el afrontamiento del embarazo precoz por parte de las adolescentes escogidas entre 12 y 16 años que pasaron por esta situación.

5.2 ESPECÍFICOS:

- Conocer la auto-percepción que tienen las jóvenes que estuvieron embarazadas precozmente a partir de dicha situación.
- Identificar los cambios que tuvieron las redes sociales frente a la situación de una joven con maternidad precoz.
- Conocer el tipo de redes sociales de apoyo con las que contaron estas jóvenes durante su embarazo y que tipo de apoyo que les brindaron durante el mismo.
- Identificar como influyeron las redes de apoyo social en el proceso de adaptación y/ afrontamiento del embarazo precoz.

6. METODOLOGÍA

Los problemas formulados anteriormente, remiten a una población de interés; de acuerdo con los objetivos de este trabajo, se realizará una investigación cualitativa de tipo no experimental, por lo cual se hará uso del estudio de caso como método descriptivo, utilizando para la construcción de los dichos casos, técnicas como las entrevistas en profundidad, y familiogramas, complementando la información con el grupo focal, para obtener mayor claridad y confiabilidad en la información. No sobra mencionar, que considerando las dimensiones del estudio, los resultados obtenidos no pretenden establecer generalizaciones de ningún tipo.

Con este trabajo se buscaba conocer la problemática social, que esta aquejando a la sociedad en general por los altos índices en los que se esta presentando (El embarazo a temprana edad). En éste caso, la finalidad específica era conocer las redes de apoyo social con las que contaron las adolescentes que estuvieron embarazadas precozmente, indagando las posibles modificaciones que hayan tenido dichas redes y los estilos de afrontamiento que éstas generaron a partir de su situación.

6.1 Tipo de Investigación

Este trabajo es de tipo exploratorio, ya que nos permite buscar y caracterizar la realidad social y los fenómenos psicológicos inmersos de una problemática de salud pública. Además, autores como Selltiz y Cook (1965)²⁶ mencionan que los estudios de este tipo

²⁶ SELLTIZ, C. JAHODA, M. DEUTSCH, M. COOK, S. W. Tipos de entrevistas y cuestionarios. En, Métodos de investigación en las relaciones sociales, Madrid. España. (1965). Ed. Rialp, S.A.

hacen mayor énfasis en el descubrimiento de ideas y aspectos profundos, por lo cual éstos facilitan reunir información acerca de posibilidades prácticas para llevar a cabo investigaciones en marcos de vida actual y realizar otras funciones como: aumentar la familiaridad del investigador con el fenómeno que desea investigar; aclarar conceptos; establecer preferencias para posteriores investigaciones, etc. De acuerdo con lo citado, el problema central de este trabajo se sustenta a partir de la identificación de una problemática social actual (Embarazo y Maternidad Temprana) que no sólo está afectando a nuestra comunidad juvenil de manera negativa sino que se ha ido complejizando tanto, que en muchos países diferentes a Colombia por lo que se ha llegado a considerar como una problemática de salud pública.²⁷

6.2 Participantes de la investigación

La elección de las personas estuvo orientada al tema y a los objetivos planteados inicialmente, por lo que, son adolescentes que estuvieron embarazadas entre los 12 y los 16 años de edad, que pertenecen a un estrato social medio- bajo (2) de la ciudad de Palmira Valle, contactadas aleatoriamente por medio de la base de datos del hospital Raúl Orejuela Bueno.

El grupo escogido estaba constituida por seis personas que cumplieran con dos características determinadas y relevantes para la investigación; una de ellas es la edad, equivalente a un rango entre los 12 y 16 años y la otra, que pertenecieran a la estratificación mencionada (2).

²⁷IBID.

²⁷ Tomado de: <http://www.orasconhu.org/documentos/Oct%2008%20Concepto%20%20BP%20en%20PEA%20-4.pdf> (30 de mayo de 2009)

6.3 Técnicas e Instrumentos

Para la recolección y análisis de la información se utilizaron métodos y técnicas de tipo cualitativo, debido a su pertinencia a la hora de describir e interpretar problemáticas sociales. Como único método cualitativo se trabajó **el estudio de caso**, que al permitir la recopilación e interpretación detallada de toda la información acerca de un sujeto, posibilita llegar a conclusiones específicas a partir de cada caso; por esta razón, el número de los estudios de caso a realizar comprende a cada una de las sujetos de estudio (6 estudios de caso), puesto que cada una de ellas en su individualidad, vivencia una situación particular.

Entre las técnicas que se utilizaron como base para la construcción del estudio de caso, se encuentran:

Las Entrevistas Semi estructuradas en profundidad, que se caracterizan porque ni las preguntas al ser formuladas, ni las respuestas a obtener se hallan determinadas antes de la entrevista (Selltiz, 1965). Éstas se utilizan en general, para investigaciones como la presente, donde el énfasis radica en las percepciones, los aspectos afectivos, los estilos de afrontamiento y demás temáticas significativas de la vida personal de las sujetos; facilitando así, la expresión de opiniones sociales, creencias y sentimientos por parte de las entrevistadas. Es a través de este tipo de entrevistas que se logra obtener respuestas más espontáneas y menos forzadas, más concretas y altamente auto-reveladoras y personales. En el transcurso de ésta investigación el instrumento anterior fue utilizado como el principal porque fue a partir del mismo que se obtuvo la mayor parte de la información; permitiendo un mejor acercamiento a cada una de las adolescentes; inicialmente se realizó una directriz de las entrevistas (anexo) a partir de las cuales se dio una dirección temática sobre los objetivos propuestos.

Otro de los instrumentos complementarios utilizado durante el proceso de investigación fue el **grupo focal** el cual se llevó a cabo en una sesión; estuvo constituido por cinco de las seis sujetos de investigación y, lo que se pretendía con éste era conocer y contrastar la percepción que tienen estas jóvenes del embarazo a temprana edad y que incidencias tiene la misma en el afrontamiento de la situación. Lo anterior con el fin de apoyar con esto las entrevistas semi estructuradas; con el grupo focal se buscaba generar una discusión en la cual las sujetos opinaran libremente acerca de su situación y demás aspectos relacionados; esto nos permitió identificar las percepciones que tienen las jóvenes embarazadas acerca de su condición antes y durante el embarazo; estableciendo posibles similitudes y diferencias entre las mismas.

Como último instrumento utilizado tenemos los **familiogramas**; con los cuales se pretendía buscar información relevante acerca de las redes de apoyo familiar que tienen las sujetos; este instrumento es considerado esencial para el trabajo, ya que permitió conocer la estructura familiar de cada una de las adolescentes; identificando claramente cuáles son las redes de apoyo con las que contaron durante el embarazo, que modificaciones han tenido y cuales se mantienen aún dentro de la familia.

Las **categorías de análisis** que se tuvieron en cuenta para a lo largo del proceso de investigación y orientaron la aplicación de técnicas e instrumentos fueron:

Adolescencia (En que periodo se dio el embarazo):

- Adole. Temprana
- Adole. Media
- Adole tardía

Embarazo precoz

Se presentó bajo:

- Ausencia paterna
- Familia conflictiva
- Estrato bajo
- Dependencia familiar
- Otros

Consecuencias:

- Impacto familiar por noticia
- Falta de apoyo familiar y social
- Deserción escolar
- Fracaso con pareja
- otras

Maternidad Precoz

Conllevó a:

- Inadaptación a condición
- Rechazo y negligencia hacia el bebé
- Maltrato intrafamiliar
- Sumisión de la mujer a su rol
- Aceptación de su condición
- Otro

Redes Sociales

Antes del embarazo contaba con:

- Familia
- pareja
- Amigos
- Escuela
- Trabajo
- otros

Se modificaron las redes durante y/o después del embarazo en:

- tamaño
- composición
- densidad (Nº)
- Vínculos
- Frecuencia de contacto
- Funciones

Apoyo social

Recibió apoyo (informacional, emocional, tangencial) de:

- Familia
- Pareja
- Amigos
- Escuela
- Trabajo
- Otros

Percepción del embarazo

Fue visto como:

- Frustración
- Obstáculo de ideas o metas

- Enfrentarse a una realidad que no esperaban
- Separación del núcleo familiar infantil
- Evento imprevisto debido a la poca información
- Algo muy grande y difícil de llevar
- Redes sociales se re estructuran
- Componentes psicológicos se afectan
- Otros

Cómo fue percibido el embarazo frente:

- A la noticia
- A los cambios físicos
- Al rol de maternidad
- Otros

Afrontamiento

Cómo afrontaron la situación en cuanto:

- La noticia
- La familia
- La pareja
- Los amigos
- La escuela
- Trabajo
- Otros
- ¿El efecto del apoyo fue directo o amortiguador?

Las categorías mencionadas guardan mucho interés para la investigación, pues fueron las que permitieron integrar los aspectos más significativos de la vida de las adolescentes pertenecientes a la investigación.

6.4. Procedimiento

Una vez definido el grupo de investigación (6 jóvenes que habían pasado por un embarazo a temprana edad); se realizaron las entrevistas semi estructuradas (2 por cada sujeto) con el fin de conocer a profundidad la experiencia de cada una desde la auto percepción de su situación; durante el trascurso de las entrevistas fue necesario indagar cada vez más en aspectos relevantes que iban apareciendo en el relato dado por éstas; dichas entrevistas llegaron a su fin una vez la información que se estaba recolectando era repetitiva. Consecutivamente, se conformó el grupo focal (con cinco de las seis jóvenes); el objetivo principal de dicho grupo era establecer diferencias y similitudes entre las mismas, para de esta forma, identificar la percepción que tenían en conjunto sobre las redes de apoyo social con las que contaron y los estilos de afrontamiento que éstas crearon a partir de su situación.

Dentro de las técnicas utilizadas en la recolección de la información y para el análisis posterior, se hizo uso de los familiogramas, los cuales se realizaron de acuerdo a lo relatado por las sujetos en las entrevistas, con la información obtenida de los mismos, se pudieron identificar las personas que componen el núcleo familiar de cada adolescente; reconocer los vínculos de interacción con los que cuenta y contó la joven durante su proceso y las redes de apoyo que se crearon en su familia.

12. RESULTADOS

A continuación se presenta la información recolectada en el proceso de investigación incluyendo las entrevistas de cada caso y el grupo focal realizado.

7.1. ENTREVISTAS.

CASO 1

El primer caso hace parte de una adolescente que tiene actualmente 16 años de edad, durante su infancia vivió con su abuela paterna porque su madre consume sustancias psicoactivas y abandonó a todos sus hijos incluida ella, en casas familiares; su padre era un delincuente y actualmente se encuentra recluido en el penal de la misma ciudad por Hurto agravado. Es una joven no escolarizada (estudió hasta segundo de primaria) y era consumidora desde la adolescencia temprana hasta que tuvo su ultimo embarazo.

El embarazo de ésta joven sucedió durante el segundo periodo de su adolescencia (15 años), después de dos abortos anteriores (uno de dos meses y el otro de siete meses), a partir de los cuales se desencadenaron aspectos negativos en la vida de la adolescente, llevándola de nuevo al consumo de sustancias psicoactivas y al querer acabar con su vida (tirándose por un balcón); puesto que estaba buscando un hijo para alejarse de algunos comportamientos de riesgo que había adoptado dentro de su red de amigos; y al no conseguir lo que ella deseaba para salir de ese mundo de vicios afronto su situación de dicha forma.

Su tercer y fructífero embarazo sucedió a sus 15 años, fue un embarazo riesgoso, pero con el apoyo de su familia, la familia de su novio y su propia pareja, pudo salir adelante, debido a que estos le brindaron apoyo informacional, tangencial y emocional.

La maternidad trajo a su vida muchos aspectos positivos desde lo personal hasta lo social, puesto que no solo le permitió adoptar otro tipo de comportamientos positivos frente a su vida, sino que también se re organizó su estructura familiar, debido a que por el embarazo y nacimiento de su bebé, fue acogida por la familia de su esposo (suegros, cuñados y demás) quienes le han brindado apoyo de todo tipo, adoptándola a ella como una “hija adoptiva”.

Antes de su embarazo, sus redes sociales estaban constituidas por su familia (básicamente paterna) y sus amigos (compañeros de sus vicios); no contaba con una relación estable, puesto que los embarazos anteriores fueron de personas diferentes a su pareja actual. Durante su embarazo se alejó de su red de amigos quienes no le aportaban aspectos positivos para su nueva vida, y se adaptó a la vida familiar de su esposo con quienes convive en este momento. Su abuela y demás familiares, la continúan apoyando en lo emocional e informacional. Y tiene contacto con algunas pocas amigas quienes tampoco consumen.

El embarazo para esta adolescente significó como ella misma lo menciona “un milagro” porque gracias al mismo, su vida cambió de forma positiva, llevándola incluso a programarse nuevas metas y propósitos, en los que se quiere superar, estudiando y trabajando para poder ayudar económicamente a su pareja y suplir otras necesidades de su hija en un futuro próximo.

Gracias al apoyo y acompañamiento que tuvo y ha tenido durante su embarazo y rol de mamá le han permitido hasta la fecha adoptar condiciones saludables para su estado biopsicosocial, ya que gracias a dicho apoyo ella ha podido sacar sus propósitos adelante.

CASO 2

En este caso, la joven antes de su embarazo, pertenecía a un entorno familiar constituido por su familiar nuclear, tenía una amplia red de amigos y compañeros de estudio, cursaba decimo de bachillerato y contaba con una estable relación de pareja.

Su embarazo fue un acontecimiento inesperado tanto para ella como para su familia y amigos; sucedió durante la adolescencia media (a los 16 años), y dependía económicamente de sus padres. El impacto de la noticia generó en su familia (principalmente en su padre y hermano) una respuesta negativa, hasta el punto de no querer apoyarla en ninguno de los sentidos; terminando el grado décimo, le tocó retirarse del colegio porque no tuvo apoyo para continuar con sus estudios (sus sueños se vieron frustrados porque ella se proyectaba como profesional y ve a su bebé como el factor principal para esto); a los cinco meses de gestación ingresó su novio a la familia nuclear, y pasó a ser dependiente económicamente del mismo; en la actualidad su relación con él no es la mejor llegando incluso a pensar en una separación pues considera que la relación se deterioró desde los primeros meses de embarazo y que él no le brinda el apoyo que ella ni su bebé necesitan.

El rol de mamá ha sido el papel más difícil al cual ha tenido que enfrentarse puesto que es la primera responsabilidad de ésta índole, que le ha tocado asumir durante su vida, no era esperado por lo que no contaba con las herramientas necesarias para asumirlo; dentro de su discurso aunque menciona que su hijo lo es todo para ella, implícitamente refrenda

todo el tiempo que este niño ha sido la principal razón para las frustraciones personales, debido a que le cambió totalmente su vida en todos los sentidos. Hay una sumisión al rol de madre porque no cuenta con apoyo tangencial para los cuidados del mismo. Su madre quien en ocasiones le ayuda con los cuidados del bebé no siempre está cuando ella realmente lo necesita.

Antes del embarazo, tal y como ya se mencionó la joven contaba con una amplia red social no solo familiar y de pareja, sino también de amigos y compañeros de colegio; dichas redes se modificaron notoriamente en diversos aspectos de las mismas, ya que su familia se re estructuró en la frecuencia, funciones, composición y vínculos a consecuencia de dicho embarazo; sus amigos se alejaron poco a poco dejándola sola en su proceso de adaptación al rol de madre.

Durante su embarazo recibió apoyo constante de parte de su madre de tipo emocional e informacional; su padre le dio la espalda en el primer mes de embarazo y su hermano durante todo el transcurso del mismo, llevándola a tener momentos de inestabilidad emocional a causa de lo mismo; su familia extensa cumplió un papel fundamental en la mediación de éste suceso (tías paternas) ya que gracias a ellas y a la madre, su papá adoptó una postura diferente frente a la situación y decidió apoyar a su hija durante el embarazo no solo tangencial sino también emocionalmente. Su pareja estuvo con ella durante todo el embarazo, apoyándola tangencialmente, pero le generó diversos disgustos emocionales los cuales ella considera perjudicaron la salud psicológica de su bebé (puesto que lo describe como un niño nervioso) a raíz de problemáticas fuertes que vivió con su pareja.

A pesar de haber contado con todo el apoyo por parte de familia y pareja durante su embarazo, reconoce que estos aspectos han cambiado después del nacimiento de su hijo, pues el apoyo tangencial y emocional que recibía de algunos seres queridos (tías,

tíos, papá, entre otros) se ha venido reduciendo poco a poco llegando a sentirse sola con su condición de mamá.

El embarazo para ella significó la frustración de todos sus sueños personales, un gran obstáculo para llevar a cabo los planes que tenía para su vida, debido a que no era una situación esperada ni por ella ni por ninguno de sus familiares (no planificaba porque creía que a ella no le pasaría nada); ahora el rol de madre ha sido más difícil de sobrellevar puesto que no cuenta con las herramientas suficientes para asumirlo adecuadamente; considera que la dinámica familiar cambió totalmente y las cosas en su casa no volverán a ser igual que antes de su embarazo, cree que algunos de los integrantes se han alejado y ya no hablan con la misma frecuencia que lo hacían.

Aparte de ver el embarazo como una frustración, considera que está acabando con ella como mujer, porque la relación con su pareja no es igual y se percibe fea a partir del embarazo; a pesar de que ella se esfuerza por manejar la situación en cada aspecto de la misma, se ha focalizado en el problema intentando hacer su proceso menos estresante, pero no ha abarcado todos los aspectos relevantes, por lo que en ocasiones siente que no cuenta con los recursos necesarios para asumir su condición.

CASO 3

Esta adolescente antes de su embarazo, el cual ocurrió durante la adolescencia media, vivía con su mamá de quien se separó por situación económica; su padre nunca la apoyó como hija; luego del embarazo, decidió irse a vivir con su novio (el papá de su hijo), con quien planea tener su bebé después de un aborto de mellizos, a pesar de no sentirse preparada para asumir su condición de mamá.

La noticia del embarazo fue un fuerte impacto para su padre (a pesar de no tener una relación amena con ella) y su suegra quien lo consideró en su momento como un acto irresponsable por parte de los dos jóvenes padres. Su mamá y su esposo desde el inicio la apoyaron y aportaron aspectos positivos al proceso de embarazo (informativo, tangencial y emocional).

Sus redes sociales eran pocas, ya que con su familia tanto paterna como materna, no tenía muy buenas relaciones antes del embarazo, por lo que solo estuvo acompañada de su familia superpuesta y de su mamá. No es una joven escolarizada por lo que no contaba con una red escolar, solo ha contado con unas primas a quienes menciona por el apoyo y el acompañamiento que le han brindado antes y durante este proceso; puesto que menciona que a pesar que, durante el embarazo las cosas con su esposo marchaban bien, actualmente éste se ha alejado un poco y su relación ya no es como era antes.

Durante su embarazo como ya se mencionó recibió apoyo principalmente de su mamá, esposo cuñado y suegros, quienes una vez aceptado el acontecimiento brindaron apoyo tangencial, emocional e informativo a la adolescente para que de ésta forma fuera llevadera su nueva responsabilidad.

Para la joven el embarazo fue sinónimo de cambios positivos para su vida puesto que antes solo quería estar en la calle, ahora quiere estudiar, salir adelante, poder trabajar para que como ella lo menciona, su hijo se sienta orgulloso de ella. Considera que a pesar de ser el embarazo un evento programado por ella y su esposo ha traído situaciones difíciles en cuanto a la relación con su suegra debido a que, al vivir con ella, esta última quiere manejar la crianza y la vida personal de la adolescente como mejor cree conveniente, por lo que la joven quiere independizarse con su esposo.

Ella ha intentado manejar la situación lo mejor posible y ha tratado de modificar poco a poco su situación para hacerla cada vez menos estresante y mas llevadera.

CASO 4

En este caso, la joven desde temprana edad ha vivió con su mamá, su hermana y su abuela materna, debido a que su padre nunca se hizo cargo del hogar y en ocasiones maltrataba a su madre; la relación con ellas era un poco conflictiva en la convivencia por lo que ella decidió irse a aventurar con su novio, dándose poco tiempo después de la noticia oficial de su embarazo. Este acontecimiento se produjo en la etapa media de su adolescencia, bajo condiciones inesperadas, pues su novio la había acabado de abandonar en una ciudad diferente, en la cual le tocó solicitar ayuda (ICBF Barranquilla) para el bienestar personal y poder regresar a su casa materna.

Para su mamá la noticia fue inesperada y generó malestar emocional pues no esperaba eso de su hija aún, sin embargo le proporcionó apoyo de todo tipo desde el inicio, y la acogió de nuevo en el hogar después del abandono de su pareja.

De su novio no volvió a saber nada, y aun desconoce si el está enterado de que tiene un hijo.

Antes del embarazo contaba con una red social que se disolvió poco a poco durante el embarazo, quedando solo con su familia compuesta. Sus amigos se apartaron al conocer la noticia del embarazo y no estuvieron con ella en el transcurso del mismo; tampoco pudo continuar con actividades de baile por el mismo motivo; antes del embarazo ya había abandonado sus estudios, por lo que no contaba con una red educativa.

En el transcurso del embarazo recibió apoyo de su madre, su abuela y sus tres hermanas quienes la han acompañado hasta la actualidad brindándole afecto, apoyo económico, tanto a ella como a su bebé.

Para ella el embarazo fue una situación bastante complicada y difícil de sobrellevar, más aún porque no contaba con el apoyo de su pareja; tenía una vida social en la que realizaba algunas actividades externa (el baile por ejemplo) pero debido a su condición le tocó abandonarlas. Actualmente depende económicamente de su madre, quien ve por todos en su casa. El papel de madre ha sido duro de manejar porque considera no tener los recursos suficientes para asumir dicha condición, sin embargo ha tratado de manejarla de la mejor forma dedicándose todo el día a su bebé.

CASO 5

La adolescente descrita a continuación tuvo su embarazo en el mismo periodo que las adolescentes anteriores (en la etapa media), bajo un núcleo familiar sin figura paterna presente, con algunos conflictos familiares y el peso de sostener económicamente a su núcleo familiar (ya que ha trabajado desde niña para aportar recursos económicos en su casa).

El impacto por la noticia fue directamente hacia su madre quien esperaba que su hija cambiara la historia familiar (madresolterismo); sin embargo, una vez conocidas las condiciones bajo las cuales había quedado embarazada y el apoyo que le brindaría su pareja, aceptó la noticia y apoyo emocional e informacionalmente a su hija. La noticia fue bien recibida por la pareja quien desde ese momento la ha apoyado en todos los sentidos.

La maternidad ha sido un poco difícil de sobrellevar, puesto que estaba acostumbrada a otro tipo de responsabilidades, pero no a la crianza de un bebé, por lo que no se sentía preparada aún, Pero poco a poco se ha ido adaptando a su rol de mamá.

Antes del embarazo contaba principalmente con la red familiar (núcleo), de pareja y de trabajo, gracias a que sus actividades siempre limitaron espacios de diversión, no tenía una red de amigos en quienes apoyarse. Su familia extensa no ha cumplido funciones importantes en el desarrollo ni educación de la joven por lo que no requiere del apoyo de los mismos frente a situaciones de riesgo. La relación con su pareja se consolidó a partir del suceso, lo cual para ella fue confortante por contar con el apoyo directo del papá de su hija.

Hasta el momento ha recibido apoyo tangencial, informacional y emocional de parte de su madre y pareja principalmente; además de contar con el apoyo emocional por parte de sus tíos maternos, su hermana y su padre (quien no vivió con ella, pero la apoyo en ese momento). Su familia paterna fue indiferente frente a la noticia de su embarazo y no aportaron nada durante el proceso del mismo.

Para la adolescente, el embarazo significó una responsabilidad más que debía asumir con todo lo que ello implicaba, por lo que fue vivido como un proceso de adaptación difícil de asumir, porque sentía que no contaba con los recursos psicológicos para asumir dicho rol de madre. Sin embargo, a pesar de ser una situación no esperada, no lo ha considerado como un obstáculo para sus metas personales y por el contrario ha tomado a su hijo como un estímulo para hacer cada vez mejor sus cosas.

Desde su embarazo, esta joven se ha dedicado a mediatizar cualquier situación que le genere estrés tanto a ella como a su hija, y ha conseguido consolidar hasta ahora, un núcleo familiar estable y armonioso.

CASO 6

Esta joven antes de su embarazo, vivía con sus padres e hijo, fruto de una experiencia similar, la cual le dejó un hijo que actualmente tiene dos años (ella tenía 14 años); después de su primer embarazo durante el cual no contó con el apoyo de su pareja, sino solo con el de su familia nuclear, tuvo una segunda pareja con quien no se cuidó y quedó embarazada de su segundo hijo durante la adolescencia media (16 años).

Ella quien ya había desertado de su escolaridad con el primer embarazo, al no contar con una red de apoyo extensa, le propuso a su novio que se casaran para amortiguar los efectos negativos de este segundo embarazo, y poder de esta forma contar con el apoyo que creía necesitar para asumir la situación.

La noticia de nuevo generó impacto en su familia debido a la cercana experiencia que había tenido anteriormente; sin embargo fue asimilado con mayor prontitud por los mismos y el apoyo fue incondicional.

Durante su segundo embarazo se casó con su pareja, con quien convivió hasta poco tiempo después del nacimiento de su hija, debido a que ella continuaba con las actividades de diversión con su red de amigos sin contar con la presencia de su marido, por lo que él decidió romper con la relación.

Para ella la maternidad le ha generado inconvenientes en su vida puesto que aún no ha querido asumir su condición de mamá de lleno y continúa con diversiones extra dejando el cuidado de sus hijos a su madre.

Antes de su segundo embarazo, contaba con redes sociales como su familia nuclear, su pareja, sus amigos, y una tía materna; dichos vínculos se modificaron frente a la nueva situación de embarazo disminuyéndose notoriamente su red de amigos y rompiendo definitivamente con su relación de pareja.

Recibió apoyo durante sus dos embarazos emocional e informacional de su madre, contó inicialmente con el apoyo emocional y tangencial de su pareja; sus amigos no apoyaron el proceso de embarazo pero aparecieron nuevamente cuando ya tenía a su bebé; la deserción escolar con el primer embarazo la llevo a alejarse por completo de éste medio.

Los embarazos de ésta adolescente simbolizaron para ella una situación no esperada, debido a que fueron percibidos desde el inicio como algo difícil de llevar y manejar; dichos embarazos, trajeron consigo cambios significativos a su vida re estructurando ciertas dinámicas a las cuales estaba acostumbrada y que por lo mismo le ha sido difícil abandonar, generando un ambiente de discordia social frente a su familia y pareja. Sin embargo, a pesar de lo anterior, la joven manifiesta querer cambiar ciertos aspectos negativos de su vida, y se quiere proponer continuar sus estudios para poder salir adelante con sus dos hijos adoptando la responsabilidad que aún no tiene.

7.2. GRUPO FOCAL

Este espacio del grupo focal permitió conversar abiertamente acerca del tema, las participantes compartieron sus experiencias y finalmente se pudo conocer la percepción que tienen estas jóvenes de un embarazo a temprana edad y lo que ello significa en la vida de un adolescente.

No es coincidencia que la mayoría de ellas compartan la idea que un embarazo a temprana edad, es una situación compleja de manejar; puesto que como se ha señalado a través de esta investigación, afrontar un embarazo cuando no se cuenta con las herramientas necesarias de apoyo, suelen convertirse para muchas de ellas en un sinónimo de frustración.

Para el caso de aquellas (4 adolescentes de 6) quienes su embarazo fue una noticia inesperada, este constituyó un acontecimiento aún más crucial en sus vidas, precisamente por que no era un suceso que estaba dentro de sus planes y no se contaba con la total disposición de asumir su nuevo rol de madre y manejar los cambios que necesariamente iban a presentarse. Ante estas circunstancias el embarazo es asumido como una gran carga de responsabilidades no presupuestadas, en la medida que obliga cambiar sus planes, su vida cotidiana, sus actividades diarias y para algunas implica el aplazamiento de sus sueños o finalmente una anulación total de ellos.

Se hace claro entonces que para estas adolescentes la percepción inicial de su embarazo se convierte en negativa, ya que se cambia su dinámica familiar y social, y las actividades comunes a las que se dedica cualquier adolescente en esta etapa de su vida.

Aun así es importante aclarar que esta percepción es inicial y que dicha reacción es solo inmediata, frente a la noticia y al momento; puesto que ahora cuando han podido elaborar estas situaciones y afrontar esta nueva realidad a partir del apoyo recibido de sus redes de apoyo; cuando se ha podido aminorar la preocupación, la tensión y estrés; para estas jóvenes finalmente su etapa de embarazo es vivida como señal de crecimiento personal, de responsabilidad, pero sobre todo de generación de expectativas frente a los cambios que ocurrieron y seguirán ocurriendo en sus vidas. Ahora para ellas resulta primordial ser fuentes de bienestar para sus hijos y sus proyectos de vida están encaminados a proporcionarles a sus hijos calidad de vida.

Es igualmente importante resaltar que durante este espacio y durante sus relatos todas coinciden que en ante el nacimiento de sus hijos, la percepción da un giro y ahora dicho acontecimiento que en principio fue tan fuerte, ahora es percibido como un hecho de satisfacción, ilusión y agrado. Para ellas sus hijos constituyen una bendición y concuerdan en señalar que son lo mejor que les ha podido suceder.

Esto es un claro ejemplo de la importancia que juegan las redes sociales de apoyo, puesto que se demuestra una vez más que ante hechos inesperados o a los que suelen ser enfrentados las personas, las redes sociales de apoyo en las que nos encontramos inmersos constituyen un pilar fundamental en el afrontamiento de esas realidades y en al manera como se asumen dichos cambios. En caso contrario cuando una joven que atraviesa la etapa crítica de su adolescencia se le suma un embarazo precoz no deseado y ante ello el rechazo inminente de su familia, pareja y círculo social es casi seguro que la reacción y el afrontamiento de este no sea vivido como señal de crecimiento y responsabilidad.

Dichas variaciones se presentan precisamente porque no todas las jóvenes estuvieron bajo las mismas condiciones de apoyo, es por eso que con respecto a los cambios que ellas perciben a partir de sus embarazos son muy claras en afirmar que realmente son varios los que se presentan y sobre todo que en ocasiones resultan difíciles de manejar, en la medida que algunos de ellos constituyen cambios drásticos de actividades. Pero afirman ser cambios que son necesarios y que no todos resultan ser negativos para sus vidas. Dentro de esos cambios, el principal es el dedicarse a cuidar a su propia familia, la manera de percibir este cambio resulta subjetiva y varía en cada una de ellas, puesto que para algunas ante este cambio de entorno encuentran refugio y apoyo para retomar su crecimiento personal, social y cultural.

Para algunas, un nuevo núcleo familiar puede proporcionar nuevas y mejores condiciones de vida, obteniendo apoyo, afecto y acompañamiento de dichas redes sociales, supliendo con ello muchas de sus necesidades y falencias biopsicosociales, mientras que para otras estos cambios resultan ser más difíciles de afrontar y el rol de madres y sobre todo de amas de casa no encaja dentro de sus actividades, estos casos son los de aquellas jóvenes que tenían dentro de sus proyectos de vida el realizarse como profesionales o mujeres independientes.

Finalmente dentro de este espacio resulta importante resaltar que hoy en día las adolescentes que hacen parte de este trabajo, una vez manejada la situación de tensión, se encuentran bajo condiciones relativamente estables, pero lo más importante de todo es que en cada una de ellas se encuentra latente el interés y la motivación de seguir adelante, con expectativas para su futuro y el de sus hijos.

Situación que, finalmente sería muy difícil que se presentara sin el apoyo de las redes sociales que recibieron, apoyo que resultó de vital importancia para atenuar su adaptación y progreso a esta nueva situación de madres adolescentes.

8. ANÁLISIS GENERAL Y DISCUSIÓN

Contrastando la información recolectada con la teoría inicialmente propuesta, se considera pertinente mencionar que, de acuerdo con los estudios de caso realizados, se puede deducir que los embarazos a temprana edad se presentan con mayor intensidad durante la adolescencia media (comprendida entre los 13 y 17 años de edad), definida como la etapa en la que hay una total maduración sexual y reproductiva, pero en la que aún no se cuenta con los recursos psicológicos básicos para afrontar situaciones de ésta índole. De allí, que para las adolescentes que presentan una situación de embarazo precoz, sea tan difícil de sobrellevar esta condición, pues en estos momentos, se encuentran en un período de rebeldía e identificación, por lo cual, al no haber terminado aún esta etapa de transformación “a nivel fisiológico, anatómico y psicológico que le permite al adolescente ajustarse a un ambiente socio-cultural cambiante”²⁸, entran en conflicto y en modificación de todo su estilo de vida.

Las personas en general pasan por infinitas situaciones, las cuales no siempre están en capacidad de asumir por los escasos y variables recursos con los que cuentan a la hora de afrontarlos. Se cree que los adolescentes son la población más vulnerable debido a los cambios a los que se enfrentan durante esta etapa de la vida, es por ello, que contar con el apoyo social hace parte esencial para afrontar circunstancias que superan sus recursos biopsicosociales. Por tanto, es evidente que las jóvenes embarazadas, específicamente las de la investigación, en algún momento vivenciaron esta situación como difícil y desconcertante, pues al pertenecer a familias de estratos bajos, siendo dependientes de sus padres, de algún otro familiar o de su pareja, sin un nivel de formación pertinente, sin la estabilidad emocional que esto requiere, asumen esta condición de una manera poco adecuada, presentando inadaptación y rechazo en algunas ocasiones hacia su nuevo rol.

²⁸ BONILLA, Maria Victoria y GALLARDO, Rosa Elena (1997). CIT. Pág. 10 – 11.

Este comportamiento se va modificando a medida que avanza el embarazo y la adolescente obtiene más apoyo por parte de su familia, pareja y amigos.

Es necesario mencionar, que en los seis estudios de caso que se realizaron, las adolescentes antes del embarazo contaban con redes de apoyo social a nivel familiar (en todos los casos), de pareja (con excepción del caso 4), de amistad (casos 2, 4 y 6) y de trabajo (solo el caso 5), dichas redes se fueron limitando después del embarazo, pues en la actualidad, solo contaban con el apoyo de la madre, tías o familia de la pareja.

Con respecto, al apoyo brindado por parte de las parejas, con la convivencia y el afrontamiento del nuevo rol, se fueron presentando inconvenientes (poca asimilación del nuevo rol, reducción de tiempo, poco acompañamiento por parte de la pareja) que generaron inconformidad (caso 2, 6) y la separación de estas relaciones (caso 6), finalmente, en el caso de los amigos, de estas redes no se esperaba que se presentara gran apoyo, pues eran relaciones creadas a partir de la diversión, del entretenimiento y de las salidas que tenían las adolescentes antes de quedar embarazadas. Por tanto, podemos compartir la definición dada por Caplan (1974) acerca de las redes de apoyo, donde se especifica que “toda persona puede suponer una fuente de apoyo social para los demás, cuando ayuda a movilizar a otros sus recursos psicológicos y a dominar sus tensiones emocionales, cuando comparte con ellas tareas y obligaciones y, cuando proporciona ayuda material, información y consejo en situaciones estresantes”; es decir, que al vivenciar una situación tan estresante, las redes de apoyo se convierten en fuente vital de acompañamiento, pues es a través de éstas que las adolescentes encuentran valor y apoyo para sobrellevar su condición, en pocas palabras, las redes de apoyo se vuelven el factor amortiguador de la situación.

Siguiendo con el orden de ideas, es relevante destacar que para las adolescentes, la situación de embarazo fue percibida de diversas maneras, pues para los casos 1, 4, 5 y 6 esta etapa fue vivida con gran satisfacción, como un período que ellas llamarían un

milagro o una bendición, que en su momento fue algo inesperado y estresante, pero que permitió dar un cambio radical a sus vidas, tener más conciencia acerca de la responsabilidad que implica tener un bebé y suplir sus necesidades, tener mayor unión familiar y de pareja (con excepción caso 4 y 6), que las jóvenes se empezaran a proyectar hacia el futuro, crearan expectativas hacia salir adelante, terminar sus estudios, trabajar, realizar cosas que beneficien su bienestar y el de su bebé, quien es su mayor prioridad en estos momentos.

Para el caso 2 y 3, el embarazo fue vivenciado como una situación favorable en la mayoría de los aspectos; sin embargo existieron diversos cambios durante el proceso del mismo y el nacimiento de sus bebés, que alteraron la percepción inicial, pues en el caso 2 por ejemplo, la adolescente sintió que su embarazo fue el estancamiento de sus sueños, se percibe frustrada, con respecto a su relación de pareja, la terminación de sus estudios y el inicio de su vida profesional, es decir, siente que ha abandonado las expectativas que tenía para su vida, y ya no cuenta con el mismo apoyo de antes; como lo menciona Rubén Ardila (1986) “Han abandonado...una ocupación o profesión, o al menos la posibilidad de ser ellas mismas independientes y autónomas”²⁹. En el caso 3, se puede reconocer, que durante el embarazo se generó más unión de la pareja, pero después del nacimiento del bebé, la reducción del tiempo, la incompatibilidad de caracteres de la adolescente con la suegra con respecto a la forma de crianza del niño y el poco acompañamiento por parte de la pareja han permitido que esta situación, sea vivenciada de una manera no muy positiva, pues a pesar de que la joven presenta más aspiraciones de salir adelante y terminar sus estudios, no se siente muy feliz en estos momentos, por lo cual ve su embarazo como una bendición que le generó inconformidades.

Una vez analizada la situación de cada una de las participantes, se puede decir que, antes del embarazo, las jóvenes contaban principalmente con redes sociales como su familia, pareja, amigos, y compañeros de trabajo o colegio, durante el embarazo se suma a estas redes sociales el apoyo de los familiares de su pareja quienes hoy en día

²⁹ ARDILA, Rubén. Pautas de Crianza de los Niños en Colombia. En Psicología del Hombre Colombiano. Editorial Planeta Colombiana S.A. (1986). Pág. 137.

constituyen para ellas su familia superpuesta, suegro, cuñados, primos, etc.; es evidente entonces que ante esta situación las redes sociales se modifican básicamente en tamaño, composición y tipo de vínculos pero una vez nacido el bebé la principal modificación que perciben estas jóvenes de acuerdo a sus redes sociales es la frecuencia y reciprocidad de sus contactos puesto que el apoyo que les brindaron estas redes en principio era de tipo emocional, informacional y tangencial presentándose hoy e día una reducción en el apoyo emocional, casi desaparece el tangencial quedando solo el apoyo informacional por parte de algunos miembros de su familia (y de su pareja en algunos casos).

Con respecto al afrontamiento y a los estilos que las adolescentes crearon, podemos identificar que autores como Lazarus y Folkman (1984. p. 141)³⁰ mencionan que los esfuerzos cognitivos y conductuales que se desarrollan para manejar las demandas específicas externas y/o internas que son evaluadas como excedentes o desbordantes de los recursos del individuo, fueron vivenciadas por las adolescentes, pues éstas al estar expuestas a una situación tan preocupante y desbordante psicológicamente, en primera instancia, se escudaron en el apoyo que les brindaban todas sus redes sociales (familia, pareja, amigos, compañeros de estudio y trabajo), para percibir y sentir que su condición podría ser más llevadera; pero al encontrarse en algunos casos, que no se contaba con el apoyo esperado, la situación se torno frustrante, difícil de manejar y desconcertante para las adolescentes; pues como hemos mencionado anteriormente, este tipo de eventos sin el apoyo que se requiere es más complejo y menos manejable, pues no es vivido como satisfactorio y agradable, sino más bien como una etapa de inconformismo, de culpa, de negación, de poca adaptación hacia el nuevo rol y hasta de rechazo hacia las necesidades y el espacio que se debe dar al bebé. De lo anterior, podemos decir que el efecto del apoyo, fue amortiguador para las adolescentes que vivieron esta situación, pues contaron con redes sociales que facilitaron la asimilación de la nueva condición, logrando que las jóvenes percibieran su nuevo rol con gran satisfacción y responsabilidad, pues aunque en algunos casos se percibe frustración de ideales, en algunos momentos éstas jóvenes sienten que su bebé ha sido una bendición.

³⁰ Estudio sobre la Escala de Estilos y Estrategias de Afrontamiento. (1997), Recuperado de <http://reme.uji.es/articulos/agarce4960806100/texto.html>

Por otra parte, teniendo en cuenta lo planteado en el problema y objetivos de la investigación, podemos reconocer que la situación de embarazo precoz fue vivenciada de una manera inesperada, difícil y compleja, pues en algunos casos, aún después del nacimiento del infante, las adolescentes (caso 2 y 3) siguen pensando que su embarazo, en parte fue la frustración de sus metas, el inconveniente para seguir sosteniendo una buena relación con su pareja y la adaptación a un nuevo rol y aun nuevo estilo de vida. Pero no se puede dejar de lado, a las jóvenes para las cuales su embarazo, aunque no fue esperado, en estos momentos es considerado una bendición, pues ese nuevo ser ha entrado a sus vidas a crear proyecciones futuras que en un comienzo habían dejado de lado o no tenían planeado seguir; por tanto, es una situación vivida con total satisfacción y pleno aprendizaje.

Finalmente, se puede decir que, los resultados obtenidos arrojaron los elementos esperados y planteados en nuestra investigación, pues en general, se cumplieron con los objetivos propuestos, ya que, se pudieron reconocer los cambios percibidos por parte de las adolescentes en las redes de apoyo social por motivo de su embarazo, así como también, los cambios que sufrieron dichas redes y cómo estas transformaciones afectaron el afrontamiento del embarazo precoz en las adolescentes, pues al haber estado las jóvenes expuestas a una situación tan difícil y sin contar con los recursos psicológicos necesarios, se diría que dicho evento no sería del todo gratificante, pero en momentos como este, es que verdaderamente se puede reconocer el papel tan importante que juegan las redes de apoyo y cómo se modifica la vida y la manera de sobrellevar esta condición con el soporte y mediación que realizan otras personas.

9. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

De acuerdo a los resultados encontrados en el proceso de investigación, hay elementos importantes para destacar los cuales finalmente permitieron llegar a conclusiones valiosas como:

- El embarazo a temprana edad es vivido por las adolescentes de la investigación, como una situación desconcertante y difícil de sobrellevar, reacción que se considera racional debido a que éstas no disponían de las herramientas psicológicas necesarias para afrontar dicha realidad. Pero frente al nacimiento de sus hijos la percepción se torna un poco más prometedora y este hecho se convierte en motivo de satisfacción, ilusión y complacencia.
- Con la situación de embarazo precoz, las redes de apoyo social sufrieron evidentemente modificaciones y se alteraron básicamente en tamaño, composición, vínculos y frecuencias de contacto; ingresa por lo menos un integrante a la familia (bebé) y la estructura familiar cambia de familias nucleares a extensas o superpuestas, hay vínculos que se fortalecen especialmente con los padres y la frecuencia de contacto con otras de redes de apoyo como los amigos y el colegio se disminuyen o en otros casos desaparecen.
- La red social que figura principalmente como aquella proveedora de apoyo, es la familia (padres) y en segundo lugar la pareja, aunque en algunos casos el apoyo por parte de esta red es casi inexistente. Cabe aclarar que el apoyo proporcionado por dichas redes en principio y frente a la noticia fue nulo, pero una vez asimilada ésta se cumple la función de soporte y protección. El tipo de apoyo que se recibió por parte de estas redes, abarca tanto el nivel emocional como el instrumental, tangible e informacional necesario para sobrellevar la situación.

- Definitivamente se puede corroborar que las redes de apoyo social influyen decisivamente en el proceso de adaptación y afrontamiento de un embarazo precoz, en la medida que estas proporcionaron el apoyo necesario para que estas adolescentes amortiguaran los efectos negativos que conlleva una situación de difícil manejo como lo es un embarazo precoz, generando estilos de afrontamiento positivos para manejar ésta nueva condición, reduciendo los índices de preocupación, tensión y estrés.
- Los instrumentos y metodología utilizada para esta investigación resultaron realmente útiles, ya que permitieron la recopilación e interpretación detallada de toda la información acerca de cada una de las sujetos, posibilitando un acercamiento a ellas y permitiendo de esta forma, llegar a conclusiones específicas a partir de cada caso, comprendiéndolas en su individualidad y particularidad.
- Este tipo de investigación permitió establecer un acercamiento a una realidad social y a los fenómenos psicológicos inmersos dentro de esta problemática tan importante, como lo son, los embarazos a temprana edad en adolescentes. Conociendo finalmente, bajo que condiciones se puede presentar un embarazo precoz y sobre todo, las consecuencias a nivel emocional, psicológico y social que esto conlleva, estos aspectos (emocional, psicológico y social) difícilmente se indagan en diversos tipos de investigaciones que abarquen este tema, dejando de lado que el componente subjetivo inciden de manera decisiva en la forma como se asuma y afronte ésta situación de cargado contenido psicológico.
- Es importante señalar que, a pesar de que el embarazo para estas jóvenes, constituyo en principio, un evento imprevisto o una situación compleja de manejar debido a los diferentes componentes psicológicos afectados; estas jóvenes durante su proceso no consideran el aborto como una posibilidad u opción para

dicha situación. Una vez mas el papel tan fundamental que juega el apoyo recibido por estas adolescentes para el afrontamiento y adaptación a ésta nueva condición, mostrando que aún frente a situaciones como esta, el contar con el apoyo necesario por parte de alguna red importante independiente del grado de relación que se tenga, el rol de madre prevalece. El aborto, es un factor adicional, el cual constituye un elemento interesante para futuras investigaciones, porque al ser tomado (el aborto) como una opción de vida, generaría en las adolescentes condiciones biopsicosociales diferentes las cuales es importante conocer para el aporte a intervenciones frente a dichos casos.

- Partiendo de la información recolectada podemos decir, que las adolescentes investigadas al presentarse la situación de embarazo, en un primer momento manifiestan sentimientos de frustración, aplazamiento o anulación de sueños, cambio en sus vidas cotidianas, etc.; por lo cual no es muy adecuada la asimilación que hacen a su nuevo rol de madre, ello puesto que el estar pasando por el proceso de transición e identificación que implica la adolescencia, posibilita que las nuevas madres no se sientan muy a gusto con su nueva condición y manifiestan en algunos casos negligencia e inadaptación a la misma, ya que al estar inmersas en un ambiente escolar, dependiendo económicamente de su familia, teniendo plena libertad para compartir con amigos y realizar actividades de diversión y esparcimiento, que son comunes en su edad, convierten al embarazo en una situación de difícil manejo. Sin embargo, es evidente, cómo las condiciones incluyendo el apoyo social dado en cada caso, permitieron a cada adolescente adoptar un rol de madre positivo, permitiendo así la acomodación a su nuevo estilo de vida, a pesar de percibir todos los requerimientos y exigencias de su nuevo rol; en donde, no solo tiene que suplir sus propias necesidades sino también proveer de cuidados, alimentación y protección a ese nuevo miembro, sin dejar de lado el continuo desarrollo de su vida y las nuevas implicaciones que esto conlleva.
- Es significativo que en las instituciones educativas, centros médicos, hospitales, alcaldías, toda la información y servicio que se maneje acerca de los métodos de

planificación familiar sea muy riguroso y completo, para que dentro de su plan de acción se incluya y aborde dicho componente subjetivo llegando así a abarcar la parte psicosocial; pues es a partir de la información con la que cuentan las adolescentes que es posible manejar de algún modo el tema de la maternidad a temprana edad.

- De la investigación realizada surge el siguiente interrogante: Si para la mayoría de las mujeres que cuentan con unas redes de apoyo un poco estables, es difícil la situación que vivencian cuando están embarazadas, ¿Qué percepción y estilos de afrontamiento se generarán en mujeres que han quedado embarazadas bajo situaciones extremas de precariedad y han decidido abandonar a sus hijos?

10. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Libros:

- RICO de ALONSO. Ana con la colaboración de GÓMEZ, L. *Madres solteras adolescentes*, Pontificia Universidad Javeriana, editores PLAZA & JANES. (1986)
- LEÓN. J. M., BARRIGA. S, GÓMEZ. T, GONZÁLES. B, MEDINA. S, CANTERO. F, *Psicología social. orientaciones teóricas y ejercicios prácticos* Editorial McGraw-Hill. España. (1998)
- MORALES. F, Olza. M, *Psicología social y trabajo social*. Universidad Pública de Navarra. Editorial McGraw-Hill. Interamericana de España, S.A. (1995-1996)
- ARDILA, R. *Psicología del hombre colombiano. cultura y comportamiento social*. Editorial Planeta Colombiana S.A. (1986).
- LÓPEZ, M., CHACÓN F., *Intervención psicosocial y servicios sociales. un enfoque participativo*. CÁP 7. Apoyo Social, Redes Sociales y Grupos de Autoayuda. Editorial Síntesis Psicológica S.A. Madrid. (1999)
- HERNANDIS. S, *Gerontología, Actualización, Innovación y Propuestas. Cáp. 8 el apoyo social y las relaciones sociales de las personas mayores*. Universidad de Valencia. Madrid. España.

Tesis:

- Ruiz. C, y Semanate. M Fernanda (2004), “El oficio de ser mamá”, Cali, Colombia.
- Bonilla, Maria Victoria y Gallardo Rosa Elena. (1997). “*Creencias y prácticas asociadas a la maternidades un grupo de adolescentes embarazadas y su incidencia en la atención institucional de salud*”. Trabajo de grado, Universidad Del Valle, Cali, Colombia.
- Florez. E, (1994). “*Apoyo social y sintomatología depresiva en mujeres post-parto*”, Trabajo de Grado, Universidad Del Valle, Cali, Colombia.
- Acosta. S, Vélez. P, (1998). “*Adolescente embarazada: apoyo familiar y percepción de su embarazo*” Trabajo de Grado, Universidad Del Valle, Cali, Colombia.
- Gómez. A, (1998). “*Percepción del estilo familiar y apoyo social en un grupo de personas residentes en el consumo de sustancias psicoactivas*” Trabajo de Grado, Universidad Del Valle, Cali, Colombia.

Artículos:

- FLOREZ, Carmen Elisa. FACTORES SOCIOECONÓMICOS Y CONTEXTUALES QUE DETERMINAN LA ACTIVIDAD REPRODUCTIVA DE LAS ADOLESCENTES [En Colombia]/ Publicación: Rev. Panamericana Salud Publica/ Resp. Inst.: Ops

Vol.18 Nº 6. Fecha: Dic/2005 P. 388-402 Id. Es Descriptores: Embarazo En Adolescentes/ Condiciones Socioeconómicas/ Salud Reproductiva/ Sexualidad/ Colombia

Solicitar en Centro: 00 Nro. Referencia: 0069352

- CADAVID ZULETA, Ligia, GALVEZ Carlos, VÉLEZ Juan Fernando. RESISTENCIAS AL DESCENSO DE LA FECUNDIDAD EN AMÉRICA LATINA, ESTUDIO DEL CASO COLOMBIANO. Publicación: trabajo presentado en el I Congreso de Asociación de Población Latinoamericana que tuvo lugar entre el 18 – 20 de septiembre de 2004 en Caxambú (Brasil).
- PANTELIDES, Edith Alejandra. Investigadora independiente del Concejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas (CONICET) e Investigadora titular del Centro de Estudios de Población (CENEP). ASPECTOS SOCIALES DEL EMBARAZO Y LA FECUNDIDAD ADOLESCENTE EN AMERICA LATINA. Argentina. 2002.
- GARCÍA SÁNCHEZ Bárbara y FLÓREZ ALARCÓN Luis, pertenecientes al grupo de investigación “Estilo de Vida y Desarrollo Humano”, Centro de estudios sociales- CES- de la Universidad Nacional de Colombia. LOS NÚCLEOS DE EDUCACIÓN FAMILIAR: Una Estrategia para la Protección de los Derechos Vulnerables de la Familia Gestante Precoz de Estratos 1 y 2 de Bogotá. Publicado en el boletín electrónico de salud escolar “TÍPICA”, Volumen 2, número 1, Enero - Junio 2006.
- BUENAS PRÁCTICAS EN MATERIA DE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE. Marco conceptual – documento de trabajo. FAMILIA CARE INTERNATIONAL, oct. 27 2008.
<http://www.orasconhu.org/documentos/Oct%2008%20Concepto%20%20BP%20en%20PE A%20-4.pdf>

Páginas Web (LINKS) (21 mayo 2008, 4:15 P.M.):

- **ADOLESCENCIA**

<http://www.mujereshoy.com/secciones/1831.shtml>

<http://www.telepolis.com/cgi->

<bin/web/DISTRITODOCVIEW?url=/consultoresprofesionales/doc/articulos/teorias.htm>

<http://subjetividadyeducacion.blogspot.com/>

<http://revistas.mes.edu.cu:9900/eduniv/03-Revistas-Cientificas/Rev.Cubana-de-Psicologia/2003/1/22503114.pdf>.

- **EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA**

<http://redalyc.uaemex.mx/redalyc/src/inicio/ArtPdfRed.jsp?iCve=26410103&iCveNum=0>

<http://redalyc.uaemex.mx/redalyc/src/inicio/ArtPdfRed.jsp?iCve=78523203&iCveNum=0>

<http://noticiasrcn.com.co/content/alarmanes-cifras-embarazo-jovenes>

<http://www.orasconhu.org/documentos/Oct%2008%20Concepto%20%20BP%20en%20PEA%20-4.pdf> (30 de mayo de 2009)

- **REDES SOCIALES**

http://ciruelo.uninorte.edu.co/pdf/psicologia_caribe/2-3/7%20Las%20redes%20sociales.pdf

- **APOYO SOCIAL**

http://www.mtas.es/insht/ntp/ntp_439.htm

- **ESTILOS DE AFRONTAMIENTO**

<http://reme.uji.es/articulos/agarce4960806100/texto.html>

- **AUTO- PERCEPCIÓN**

<http://www.editorialmedica.com/Fert%20Marzo-Abr03-Trabajo6.pdf>

http://www.fhi.org/sp/RH/Pubs/Network/v17_3/nt1737.htm

11. ANEXOS

DIRECTRIZ ENTREVISTA SEMI ESTRUCTURADA

(Establecer el rapport)

- Establecer las pautas (Brindándole información del porqué esta ahí)
- Se le explica como se va a realizar el trabajo.

(Información esencial)

REFERENCIAS	CATEGORÍAS	OBJETIVO	PREGUNTAS DIRECTRICES
REDES SOCIALES	- Familiar - Educacional - Amigos - Pareja	Conocer la dimensión de las redes sociales en cuanto a tamaño, composición, vínculos y reciprocidad	1. Cual fue la reacción de tu familia frente a la noticia de tu embarazo? 2. Como es la relación con el papá de tu hijo en la actualidad? 3. Que aspectos cotidianos consideras que cambiaron en tu vida? 4. Cómo planificas tu vida y la de tu bebé para dentro de poco tiempo?
APOYO SOCIAL	- Emocional	Indagar sobre los recursos materiales	1. Cuándo te embarazaste tenías la

	- Material -Informativa	y vínculos de apoyo que tuvo la adolescente durante el transcurso de su embarazo	información necesaria para asumir tu nuevo rol? Quien te la proporcionó? 2. Quien o quienes estuvieron contigo apoyándote durante tu embarazo? 3. Como se afecto tu situación emocional y económica con el embarazo? 4. A quien recurriste para informarte sobre tu nueva condición?
PERCEPCIÓN DE LA SITUACIÓN	- Embarazo -Cambios físicos - Maternidad -Redes de apoyo social	Analizar el contenido discursivo referente al juicio sobre su proceso de embarazo en diferentes sentidos (físico, emocional, relacional y de apoyo)	1. Cómo ocurrió tu embarazo? 2. Que significó para ti tu embarazo? 3. Qué hiciste cuando te diste cuenta de la noticia? 4. Durante tu embarazo que pensabas sobre el mismo? 5. Como ha cambiado tu vida después de tu embarazo?

			6. Qué aspectos de tu vida han mejorado desde que te diste cuenta que ibas a tener un bebé?
ESTILOS DE AFRONTAMIENTO	-Del problema -Emocional -Familiar - Social - Embarazo	Conocer como fueron manejados aquellos momentos difíciles de la situación	1. Como manejaste la situación familiar? 2. Que hiciste para aminorar los malestares del embarazo? 3. Que actividades (educativas, sociales o comunitarias) realizabas antes de quedar embarazada? ¿Cuál es tu situación actual frente a la pregunta?

Nota: EL orden de las preguntas no altera la calidad de la información que se pretende obtener.

DIRECTRIZ GRUPO FOCAL

OBJETIVO:

Conocer y contrastar la percepción que se tiene del embarazo a temprana edad y que incidencias tiene la misma en el afrontamiento de la situación.

CONTEXTUALIZAR

PREGUNTAS GUÍA

Vamos a comenzar con una pregunta general, para conocer la opinión que tienen ustedes frente al tema

- ¿Qué piensan ustedes de la alta población de niñas que están quedando embarazadas aún sin planearlo y/o desearlo? ¿qué consecuencias traerá? ¿Cómo se re organizan sus vidas? ¿Qué pasará con la familia y los amigos por ejemplo?
- A partir de la experiencia de ustedes, ¿Qué piensan de un embarazo a temprana edad?
- ¿Creen que la mayoría de jóvenes cuentan con las herramientas necesarias a nivel familiar, social, de pareja y personal; para afrontar una situación como ésta?
- Qué podrían hacer las niñas embarazadas que no cuentan con el apoyo de nadie?
- Qué cosas positivas pueden rescatar del embarazo a temprana edad?
- Qué cosas negativas trae o deja un embarazo a temprana edad?
- ¿Por qué creen que algunas niñas deciden y planifican quedar embarazadas tan jóvenes?

- ¿Cómo se deberían concientizar a las jóvenes de las consecuencias de un embarazo a temprana edad?
- ¿Qué aspectos deberían tener en cuenta los profesionales para hacer las campañas de promoción y prevención de los embarazos a temprana edad? ¿Qué hubiera pasado si la información de embarazo precoz que recibieron ustedes hubiera sido como la que mencionan?
- ¿Qué cambiarían de sus vidas después del embarazo?
- ¿Cómo describen en general su experiencia de embarazo?

ESQUEMA CONCEPTUAL

(Guía para el análisis)

<u>CONCEPTO</u>	<u>DEFINICIÓN</u>	<u>CATEGORÍAS DE ANÁLISIS</u>
ADOLESCENCIA	Periodo caracterizado por inestabilidad, oscilaciones y perturbaciones para adquirir una identidad adulta	En que periodo se dio el embarazo: - Adole. Temprana - Adoles. Media - Adoles tardía
EMBARAZO PRECOZ	Situación generalmente inesperada que puede generar desbordes psicosociales por falta de recursos para asumirlo	Se presento bajo: - Ausencia paterna - Familia conflictiva - Estrato bajo - Dependecia familiar - Otros Consecuencias: - Impacto familiar por noticia - Falta de apoyo familiar y social - Deserción escolar - Fracaso con pareja

		- otras
MATERNIDAD PRECOZ	Practicas de crianza culturales orientadas a garantizar las condiciones de supervivencia, crecimiento y dlo. Del bebé	Conllevó a: - Inadaptación a condición - Rechazo y negligencia hacia el bebé - Maltrato intrafamiliar - Sumisión de la mujer a su rol - Aceptación de su condición - Otro
REDES SOCIALES	Marcos de integración de las relaciones humanas	Antes del embarazo contaba con: - Familia - pareja - Amigos - Escuela - Trabajo - otros Se modificaron las redes durante y/o después del embarazo en: - tamaño - composición - densidad (Nº)

		- Vínculos - Frecuencia de contacto - Funciones
APOYO SOCIAL	Ayuda a movilizar recursos psicológicos en la persona y a dominar tensiones emocionales. Puede ser directo (potenciando el bienestar independiente del nivel de estrés) o amortiguador (moderando el efecto negativo protegiendo y facilitando el afrontamiento y la adaptación)	Recibió apoyo (informacional, emocional, tangencial) de: - Familia - Pareja - Amigos - Escuela - Trabajo - Otros El efecto del apoyo fue directo o amortiguador?
PERCEPCION DEL EMBARAZO	Juicios emitidos por las adolescentes (a partir de primeras impresiones) frente a su nueva condición.	Fue visto como: - Frustración - Obstáculo de ideas o metas - Enfrentarse a una realidad que no esperaban - Separación del núcleo familiar infantil - Evento imprevisto debido a la poca información - Algo muy grande y

		difícil de llevar - Redes sociales se re estructuran - Componentes psicológicos de afectan - Otros Como fue percibido el embarazo frente: - A la noticia - A los cambios físicos - Al rol de maternidad - Otros
AFRONTAMIENTO	Esfuerzos cognitivos y conductuales cambiantes, que se desarrollan para manejar demandas específicas externas y/o internas que son desbordantes por no contar con recursos para asumirlas. Puede ser focalizado en el problema (modificación de situación para hacerla menos estresante (distrarse, fijarse en lo positivo,	Cómo afrontaron la situación en cuanto: - La noticia - La familia - La pareja - Los amigos - La escuela - Trabajo - Otros

	etc.))o focalizada en la emoción (búsqueda de apoyo espiritual, profesional y/o social)	
--	--	--

PRIMERA ENTREVISTA

SUJETO 1

E: ENTREVISTADORA

B: SUJETO 1

E: Hola Brenda mucho gusto, mi nombre es Carolina y yo soy psicóloga practicante de la universidad del valle de aquí de Palmira.

B: Hola mucho gusto

E: Tal y como te había comentado por teléfono, con un equipo de compañeras estamos realizando una investigación sobre los embarazos a temprana edad y como estos embarazos influyen en la vida social y familiar de las jóvenes. Por eso te elegimos a ti porque tu ya pasaste por esa situación.

B: (aahhh...)

E: Te quiero comentar dos cosas. Lo primero es que debido a que la investigación que se está realizando pertenece a la universidad, la información que tú nos suministres aunque para nosotros es muy importante, se va a manejar con mucha confidencialidad. Sin embargo, creemos conveniente grabar la entrevista para tener un registro de esa gran experiencia de tu embarazo.

B: Bueno

E: Empecemos, cuéntame tu experiencia del embarazo.

B: yo tuve un embarazo muy complicado, me pasaron muchas cosas y tuve mi bebé a los siete meses; pero antes yo ya había tenido dos abortos, primero se me murió una niña de

siete meses de gestación, luego tuve otro aborto porque se me vino a los dos meses y pues el tercer embarazo de Saray.

E: Cuando tuviste los embarazos anteriores tu vivías con el papá?

B: No, es que el papá de los otros embarazos es otro muchacho y yo vivía con mi abuela.

E: y ahora con quien vives?

B: con mi cuñadito, mi esposo, mi suegra, un primo de ellos y la niña.

E: Y tu abuela?

B: No yo me vine a vivir con el papá de la niña y mi abuela vive en otro barrio

E: pero tu tienes mas familiares a parte de tu abuela?

B: pues,....., yo toda la vida he vivido con mi mamita, ella me crió desde un añito porque mi mamá cogió el vicio, vive en Cali, (casi no sabemos nada de ella). Ahora mi papá está en el penal, yo no se que hizo y ahora esta allá,,,,,, voy a ver si éste fin de semana lo visito.

E: Cómo fue la reacción de tu abuela cuando se dio cuenta de tu embarazo?

B: bien, contenta, mi mamita era la que me decía que me cuidara mucho para que no me pasara lo mismo que la otra vez, ella me decía como tenía que cargarla cuando naciera, que le cuidara la cabecita, ella me decía como alimentarla y todo eso

E: a parte de tu abuela de quien más consideras que recibiste apoyo durante el embarazo?

B: De mi esposo que se puso muy contento y mi suegra,,,,,, ella me acompaño a todas partes y estuvo conmigo cuando se complico el embarazo y me tuvieron en el Sanvicente una semana y luego me llevaron a la clínica Valle del Lili allá en Cali donde estuve 22 días hospitalizada hasta que nació la niña.

E: de quien no recibiste apoyo pero te hubiera gustado recibirlo?

B: de mis padres (se le cristalizan los ojos y se le entre corta la voz), de resto recibí apoyo de toda la familia.

E: Que te hubiera gustado compartir con ellos?

B: Me gustaría estar con ellos, compartir con la niña,,,,,,,,,,,,,

E: Tu cuantos años tienes?

B: 15

E: Y estabas estudiando cuando quedaste embarazada?

B: No, yo estudié hasta segundo de primaria

E: Y por qué no continuaste estudiando?

B: por la callejeadera,,,,,,,,, pero este año si Dios quiere entro a estudiar acelerado

E: Entonces antes del embarazo a que te dedicabas?

B: no pues yo le ayudo a mi suegra con el oficio y atiende a mi marido

E: pero no hacías actividades por fuera de la casa con otras personas?

B: pues yo salía con unos muchachos viciosos pero yo ya me alejé de todos ellos y cuando iba a entrar a estudiar quede embarazada y ahora me dedico a mi esposo y a mi hija.

E: Y tienes amig@s a parte de ellos?

B: no pues no mas una amiga que también era viciosa

E: y cuál fue la reacción de ella cuando se dio cuenta que tu estabas embarazada?

B: nada, como también estaba embarazada se puso contenta, que tan bueno

E: cuando andabas con esos “amigos” tu consumías?

B: si, yo consumía pero ya lo deje desde que quedé embarazada de mi hija.

E: Que significó para ti tu embarazo?

B: chévere, porque yo quería

E: que aspectos de tu vida han mejorado desde que quedaste embarazada?

B. muchos, cambie la vagancia, también la grosería que yo manejaba, porque yo mantenía callejeando mucho

E: Antes de quedar embarazada tenías algún sueño que crees que ya no puedes cumplir?

B. no, ninguno

E: Que quieres para el futuro?

B: seguir adelante, estudiar, trabajar y ayudar a mi marido

E: y ya pensaste como vas a cumplir tus planes?

B: Si, porque en el colegio donde voy a estudiar uno sale con un curso de enfermería y a mi siempre me ha gustado eso

E: Y que planes tienes para tu hija?

B: seguir luchando por la vida de ella, colocarla a estudiar para que no coja malos pasos y estar con ella siempre (,,,,,,)

E: me quieres contar algo más acerca de tu embarazo?

B: no pues que fue muy complicado,,,,,, y ya (se ríe)

E: Bueno Brenda ya me contaste como fue tu embarazo y lo importante que es para ti haber tenido a Saray. Hablamos de las complicaciones que se presentaron, de la reacción de tu esposo, tu amiga y tus familiares, también hablamos de los nuevos planes que tienes para tu esposo, para ti y para tu bebé. Me contaste sobre tus papás y lo importante que hubiera sido tenerlos a tu lado....

Por ahora ya terminamos con esta primera charla; la idea es que nos encontremos en unas dos o tres ocasiones más para que sigamos hablando de otras cosas que sucedieron durante tu embarazo. En una de las ocasiones nos reuniremos con las otras

integrantes del equipo y con las otras niñas de la investigación. Tienes algún inconveniente para ello?

B: no, ninguno

E: Bueno Brenda, muchas Gracias por tu atención. Y nos vemos en una próxima vez.

SEGUNDA ENTREVISTA

SUJETO 1

E: ENTREVISTADORA

B: SUJETO 1

E: Buenas tardes Brenda como estas?

B: bien y tu?

E: bien gracias,,, bueno Brenda la idea de ésta segunda entrevista es tratar de complementar algunos detalles que quedaron pendientes en la entrevista anterior y recoger información de tu familia, de la posición de la misma frente a tu embarazo, del contacto que tuviste durante el embarazo con los mismos y otras cosas que me quieras contar acerca de ellos y de tu embarazo.

B: pues yo en este momento solo tengo contacto con mi mamita

E: la mamá de tu papá o de tu mamá?

B: de mi papá, es que con ella fue que yo me crie y ahora yo la visito

E: y con quien más viviste durante tu infancia?

B: con mi mamita y mi tía Libia

E: y el papá de tu papá?

B: mi papito vive en España

E: y tu tienes contacto con el?

B: si, el vino hace poco (en diciembre) y estuvo ahí en la casa, con nosotros, nos trajo cosas

E: tu tienes tíos por parte de tu papá?

B: tengo dos tías porque mi otra tía se murió de un paro cardíaco

E: y como es la relación con tus tías?

B: buena, ellas me quieren mucho y me apoyan en todo

E: como fue la reacción de ellas cuando les contaste lo de tu embarazo?

B: se pusieron contentas, les gusto mucho, pero también se preocuparon porque yo quería desde hace mucho un bebé y como los otros dos se me vinieron y yo hice una cosa fea por eso entonces tenían un poco de miedo,,, pero se alegraron de que naciera bien

E: a que edad ocurrieron tus otros embarazos?

B: yo tenía como doce años,,, o trece

E: y sabes por qué ocurrieron los abortos?

B: por los eclipses

E: los dos ocurrieron por lo mismo?

B: si porque mi mamita decía que no saliera cuando había eclipses y yo salía y luego se me venían

E: que hiciste tú cuando se presentaron los abortos?

B: me tire de un balcón

E: que pensabas en ese momento?

B: me quería morir porque se me venían los niños y yo quería uno, entonces en el segundo embarazo que perdí me tire por un balcón

E: y cual fue la reacción de tu familia?

B: se preocuparon mucho, me llevaron al hospital y ya

E: quien te apoyo en ese momento?

B: mi mamita,,, y Yolanda que también es como mi mamá, ella es mi madrina, pero no es de la familia, ellas estuvieron conmigo porque yo me la pasaba encerrada, llorando y volví a coger los malos vicios otra vez.

E: y tu esposo, no te apoyo?

B. yo no estaba con Jonny Andrés en ese momento, yo vivía con mi mamita, el papá era otro muchacho y,,, no, el no dijo nada, solo que por qué lo había hecho pero no más

E: que hubiera pasado si tienes los bebes de los embarazos anteriores?

B: yo creo que viviría con mi abuela

E: como influyeron esos abortos en el embarazo de Saray?

B: pues yo sentía mucho miedo porque creí que pasaría lo mismo, pero menos mal no paso y ahora tengo a mi hija

E: Bueno Brenda, hemos hablado un poco acerca de la familia por parte de tu padre, hace falta algún integrante más por esa parte?

B: no, que yo sepa

E: por qué no hablamos ahora acerca de la familia de tu madre?

B: desde donde?

E: comencemos por tus abuelos

B: mi papito Arsesio porque mi mamita ya murió

E: como es tu relación con él?

B: buena, yo lo visito de vez en cuando y el me quiere mucho la niña

E: tus abuelos tuvieron mas hijos a parte de tu mamá?

B: yo conozco a mi tía Martha, a mi tía Miryam y a mi tío Gustavo,,, se que tuvieron más pero no los conozco

E: y tienes primos?

B: no conozco a ninguno

E: cómo es la relación con tus tíos por parte de mamá?

B: pues con ellos casi no hablo, mi tía Martha me visita a veces o yo voy donde ella pero casi no nos vemos

E: y tienes contacto con tu mamá?

B: no,,, ella vive en Cali,,, la última vez que la vi fue en diciembre y no volvió

E: y que pasó con ella en esa ocasión?

B: nada, ella se fue y ya

E: tu mencionaste a tu abuela como tu mamá,,, (si), hasta cuando viviste con ella?

B: hasta que quede embarazada de Saray

E: y ahora con quien vives?

B: con mi suegra, el esposo de ella, mi esposo y la niña

E: pero en la entrevista anterior mencionaste algunas personas mas que vivían aquí?

B: mi cuñadito y un primo de ellos, pero ellos ya se fueron y mi cuñadito vive con el papá de ellos y el primo se fue con la mujer

E: como te sentiste al venirte a vivir con ellos?

B: muy contenta porque ellos me tratan muy bien, están muy pendientes de la niña, me la quieren mucho y me ayudan en todo

E: Ya hablamos de tu familia, ahora quiero que hablemos un poco mas de ti, quien eres tu?

B: ,,,,,,como así?

E: haber,,, como te describes, como te vez, que puedes decir de ti?

B:,,, mmmm,,, que cambie mucho después del embarazo

E: antes del embarazo como eras?

B: callejera, andaba en malos pasos, era muy grosera, rencorosa con la gente que hablaba mal de mi papá... decían que el era un mariguanero un vicioso

E: y como eres después de que quedaste embarazada?

B: pues ya deje el rencor, ahora me la paso en la casa, con mi hija, aunque a veces me da rabia con mis amigas porque me joden mucho

E: con que te molestan tus amigas?

B: me dicen que como he cambiado, que yo ya ni salgo, que me la paso en la casa y cosas así

E: a ti te gustaría volver a salir con tus amigas como antes?

B: no, porque a mi ya no me gusta la calle ni nada de lo que ellas hacen

E: como te diste cuenta que estabas embarazada?

B: porque me dieron cólicos y después me dieron mareos, entonces Jonny Andrés me dijo que me hiciera una prueba y ya

E: como tomo el la noticia?

B: no quería tener hijos tan rápido, pero lo asimilo

E: el tuvo algún cambio contigo?

B: no, antes me decía que saliera adelante que yo podía y me dio muchos ánimos para que yo dejara mi vida pasada

E: que hubiera pasado ni tu no tienes a Saray en este momento?

B: seguiría en la vida de antes

E: o sea que tu consideras que Saray cambio tu vida?

B: si, porque ya no callejeo, ya no mantengo con malas amistades,,,,,

E: que es lo más importante que te ha pasado en tu vida?

B: mi hija

E: que significa ella para ti?

B: un milagro,,,

E: y tu esposo?

B: ahí lo quiero (se ríe)

E: que significa tu abuela?

B: ella es como una mamá para mí

E: que significa para ti tu nueva familia?

B: ellos son todos bien conmigo

E: estas contenta con la vida que llevas ahora?

B: si mucho

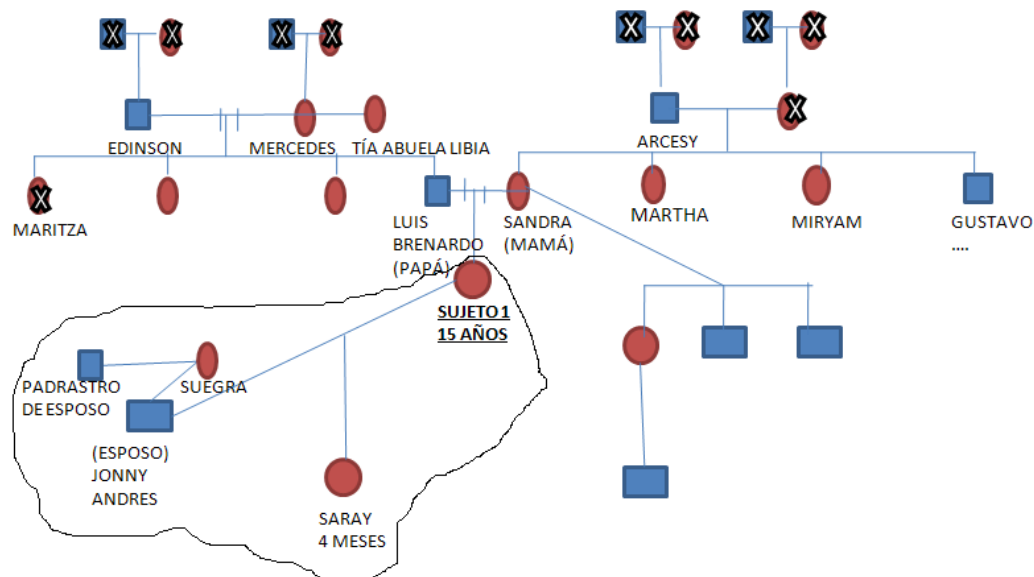
E: y vas a seguir estudiando?

B: si, cuando la niña tenga ocho meses si Dios quiere

E: me alegro mucho Brenda y espero que todo te salga bien, porque vale la pena todo lo que haz hecho hasta ahora por tu esposo y por tu hija.

Por hoy vamos a dejar hasta allí, porque ya cumplimos con el objetivo que era hablar un poco más acerca de ti antes y después del embarazo y también sobre tu familia. Muchas gracias por tu tiempo y nos veremos en la próxima ocasión.

FAMILIOGRAMA SUJETO 1



DESCRIPCIÓN:

La joven de la investigación conoce a los anteriores integrantes de su árbol genealógico y familia actual los cuales serán descritos a continuación:

Dentro de la familia paterna con la cual tiene mas contacto ya que vivió con su abuela Mercedes hasta que quedó embarazada de su tercer embarazo (15 años) fue criada por la señora Mercedes en compañía de su tía abuela Libia a quienes considera como sus mamás; su madre Sandra, ha tenido tres hijos de diferentes papás, pero los ha abandonado a cortas edades en hogares sustitutos y en casas familiares (casa materna o paterna); La joven tiene una medio hermana mayor la cual tiene un niño.

Por parte de su padre conoce y tiene contacto con dos tías quienes se alegraron de la noticia de su embarazo y la apoyaron durante el mismo, ya que al tener contacto directo con ella, conocían su calidad de vida y consideraban que un bebé y un esposo cambiarían positivamente su modo de vivir, alejándola no solo de sus malos amigos sino también del mundo de las drogas.

Con su padre a pesar de conocerlo y aceptarlo como figura paterna, no tiene mucho contacto (solo telefónico) ya que desde hace algunos años se encuentra recluido en el Penal de la misma ciudad sindicado de hurto. A pesar de estar lejos, a su padre le dio mucho gusto la noticia de que su hija iba a ser madre lamentando la pérdida de los embarazos anteriores.

De su familia materna conoce a su abuela y tres tíos más con quienes tiene contacto en ocasiones, de ellos, menciona que la única que le dio apoyo fue su abuelo Arcesy porque sus tíos fueron indiferentes frente a la noticia y el proceso de su embarazo.

Con sus hermanos tiene constante contacto porque ella los visita o viceversa, menciona que su hermanita menor le dio mucho cariño cuando ella estaba embarazada y la consentía mucho.

De su madre no conoce mucho porque todo el tiempo desaparece de sus vidas sin dejar rastro, solo escucha noticias externas de que es vista en diferentes ciudades (no tiene un hogar fijo) y que mantiene bajo el efecto de sustancias psicoactivas.

Desde su tercer embarazo, la estructura familiar cambió ya que anteriormente ella convivía con su abuela paterna, una tía abuela y uno de sus hermanos; ahora convive con la familia de su esposo actual conformada por su suegra, el padrastro de su esposo, su esposo, su hija y ella.

PRIMERA ENTREVISTA

SUJETO 2

E: ENTREVISTADORA

L: SUJETO 2

E: Hola Lorena mucho gusto mi nombre es Carolina y soy psicóloga practicante de la Universidad del Valle; tal y como te había contado por teléfono, junto con otras compañeras estamos realizando una investigación sobre un fenómeno que está sucediendo aquí en Palmira. Se trata de los embarazos a temprana edad (frunce el ceño y se ríe adjudicándose esa condición) y los cambios que ésta condición genera en la vida social y familiar de las adolescentes.

Por lo mismo, y partiendo del hecho de que tu ya pasaste por esa gran experiencia, queremos que participes en la investigación. La idea es que me cuentes tu experiencia, te voy a grabar porque es muy importante para nosotras cada detalle de tu experiencia. Tienes algún inconveniente por ello?.....

L: no ninguno

E: Entonces comencemos.....

L: Bueno, cuando yo quede embarazada estaba estudiando, tenía 16 años, ahora mi esposo tiene 18 años; cuando yo quede embarazada,,yo no me di cuenta (se queda

pensando) llego el mes de enero y nada de la menstruación, febrero y nada, entonces le conté a mi mamá,,, le dije: “mami no me llega el periodo”, entonces ella dijo: “no pues vamos a hacer una prueba de embarazo” y me salió de una positiva (juummmm).

El día que yo le iba a decir a mi papá, fue durísimo para mi, no lo miraba ni a la cara,,,,, mi papá,,, (ahhhiii) mi mamá lloro mucho que pecado, lloro demasiado,,, yo también llore,,,,, mi novio dijo: “Ahí un bebé” (emocionado) y yo (juuuuummm). Y que,,,,,,,,,

No mi papá me dijo que yo por qué había hecho eso, que me había tirado la vida, nooooo, me trato súper mal, que por qué no me cuidé, que habiendo tantas maneras de planificar, pero yo no planificaba,,,,, con nada (yo me puse de alborotada). Y que por qué no le pedía yo plata pa` planificar, que mirara como me había tirado la vida, que ahora tenía que pensar era en esa criaturita.

Yo estuve un mes encerrada en mi pieza, yo no salía, yo no comía, o comía por la pieza, yo lloraba y lloraba, mamá lloraba al lado mío de verme así,,,,, ya mi papá se fue para donde unas tías y ellas le hablaron, le dijeron y ya a lo último me abrazó en la cocina, me dijo mami yo la voy a apoyar, discúlpeme, entonces de ahí para adelante convivir fue súper bien, con todos, con mi cuñado,,, menos con mi hermano (.....silencio)

E: que pasó con tu hermano?

L: mi hermano (juummmm) me odio el embarazo, no le provocaba ni verme, me ignoraba, no me hablaba y a mi me dolía mucho porque yo salía con él a bailar,,, pero de resto toda mi familia me apoyo, me decían Belli hágale pa´ delante, usted sabe que es una responsabilidad muy grande pero ya le toco.

Mi mamá fue una persona que estuvo conmigo en las malas y en las buenas, cuando se me iba a venir el bebé por brincona porque yo montaba mucho bicicleta, yo caminaba mucho no,,,,, a veces,,, porque al final del embarazo no camine nada y se me pegó el bebé....

E: como así que se te pegó?

L: pues cuando yo iba a dar a luz yo me demoré tres días en dar a luz, porque la placenta la tenía pegada, entonces cada vez que yo iba a dar un pujo el se me devolvía, entonces cuando se me devolvía me podía afectar porque me soltaba algo de adentro, entonces cuando me llevaron a la sala de partos, se me treparon encima y me empezaron a empujar y empujar hasta que el niño nació y a mi me remitieron para un degrado de placenta. Y a lo que me remitieron yo quede súper mal,, yo quede horrible, flaca, fea (.....) y de ahí me recuperé súper bien,, cosa que agradezco a mi familia que me apoyo...toda mi familia me apoyo,,, lo más duro fue el primer mes, cuando quedé embarazada,,,,,

E: Bueno, vamos a retomar algunas cosas de las que me haz contado y hablar sobre algunas otras,,,por ejemplo,,, quien eras tú Lorena antes de quedar embarazada?

L: yo era una niña súper amigable (se ríe), yo tenía amigos por todos lados, yo salía a bailar, yo mantenía de deporte en deporte, mantenía como una loquita en bicicleta, en el centro, molestando, yo estudiaba,,,,,, yo tenía una vida súper,,BONITA

E: donde estudiabas?

L: yo en el Pumarejo, estaba en décimo, solo me falta el once,, ya cuando quedé embarazada se me cerro todo (,,,,,silencio), pero yo no digo que el niño sea una cosa muy desagradable, porque yo amo a mi hijo,, pero eso es algo que a uno le cierra,,, ya uno queda bloqueado y es mas duro uno estudiar,, ahora me toca estudiar y trabajar,,,,,,Si a uno le cambian mucho las cosas....

E: por qué no planificaste?

L: (se ríe) porque me daba pena aquí en mi casa, yo utilizaba de vez en cuando preservativo porque me daba pereza las pastas o la inyección, pero ahora si me cuido con preservativo siempre porque no quiero más hijos,,, bueno por ahora no,,, porque para uno darles mala vida. Si nos queda duro para un tarro de leche, usted se imagina; yo conozco casos muy horribles de gente llena de bebés y que no tienen ni para comer.

E: A parte del estudio,,, que otras cosas consideras que se limitaron debido al embarazo?

L: a parte del estudio (se queda pensando....) el deporte a mi me gustaba hacer mucho deporte,,, cualquier clase de deporte, pues el trabajo no porque mi mamá me apoya en todo y ella me dice: “no te quedes encerrada, vos vas a trabajar, pa delante, pa delante”, si, ella me colabora mucho.

E: En que estas trabajando actualmente?

L: ahora voy a entrar a administrar una sala de Internet,,,, medio tiempo en eso y el otro medio tiempo para mi hijo, y en las noches voy a seguir estudiando. Me toca así

E: ya me contaste lo de tu estudio, ahora quiero preguntarte que sentiste cuando te diste cuenta de tu embarazo?

L: Me dio como felicidad y a la vez me dio como tristeza de haber decepcionado a mi papá y a mi mamá, defraudado tanta libertad que me dieron y yo haberla embarrado así,, ya,, eso me afecto mucho,, de resto no mas

E: A quien recurriste con ésta noticia?

L: a mi mamá,, ella fue la primerita que se dio cuenta, no me llego la menstruación y le dije a ella,, yo siempre le cuento todo a ella, y ella me enseño como respirar para lo del parto, ella se colocaba un tiempito conmigo y me decía: “si a usted le dan las contracciones respire, inhale y no se vaya a poner como un perrito agitado”, ella me enseñaba todo, todo, y me decía no vaya a gritar y tiene que hacer esto,, cuando nazca el bebé no le vaya a mojar el ombligoito, y esto y lo otro, y yo todo es ella, un remedio o cualquier cosa le pregunto a ella. Ella me ayuda mucho

E: cómo manejaste los síntomas del embarazo?

L: pues menos mal solo fue un necesito (el segundo mes) y mi papá creyó que el vómito y los mareos era porque se me había disparado la hiploglicemia (porque yo sufro de eso)

E: Que pasó con tus amigos cuando se dieron cuenta que estabas embarazada?

L: los del colegio se alegraron mucho, me decían: “ay mami estas embarazada, tan bueno”, me le hablaban mucho al bebé... ellos me apoyaron mucho, por ese lado casi nadie me dio la espalda

E: y tus amigos de la cuadra u otros amigos?

L: no casi todos me apoyaron,,, unos si me decían: “ay ve estas embarazada, te embarraste la vida”, pero yo les decía a pues problema mío, haya yo que haré con mi vida.

E: En algún momento sentiste que era verdad lo que algunas personas te decían?

L: de que me había embarrado mi vida,,,,,,no nunca pensé en eso, por el contrario pensaba mejor tener un hijo a temprana edad, no me tengo que preocupar por nada, ahora solo me dedico a cuidarlo y sacarlo adelante

E: Como es la relación con el papá de tu bebé?

L: bien porque el es muy responsable con todo la comida, la leche, con lo del niño y conmigo,,, en el embarazo también era así,,, pero un poquito mal porque el es muy celoso y el no quiere que yo salga, me quiere encerrada (hace un gesto de disgusto)

E: Antes del embarazo era igual?

L: no, el antes no me demostró nada, duramos dos años antes del embarazo y no me demostró nada de eso,

E: cuándo sentiste que el cambió de actitud?

L: cuando se vino a vivir conmigo (yo tenía cinco meses de embarazo) y ahí saco las uñas pero yo volví y se las volví a meter (se rie), el es jodido, yo también.

E: Cómo te afecto esto?

L: bastante porque el no era la persona que yo había conocido, de la que me había enamorado, ni la persona al que quería darle un hijo,,,,, pues yo le digo a el todo eso, y el entiende, pero a veces discutimos y eso me afecta porque siento que el niño se pone nervioso a pesar de que yo lo saco de la habitación.

E: Retomando tu embarazo, tu mencionaste que tu bebé casi se viene antes?

L: ahhh. A los siete meses, es que en el baby shower tuve una rabia impresionante porque se rompió el globo gigante que le habíamos inflado a el bebé, y yo era muy mal geniada entonces por eso trate mal a mi esposo (ay que pecado) y me quede mucho tiempo parada, se me hincharon mucho los pies,,, y al otro día tuve mucho pujo porque el bebé se estaba bajando, cuando fui al hospital tenía dos de dilatación pero allá me lo pararon.

E: que pensaste en ese momento?

L: Yo lloraba mucho, y le pedía a Dios que no lo dejara venir todavía porque estaba muy delicado, yo le prometía a Dios que me iba a cuidar y me tome tan apecho la promesa que el resto del embarazo me la pasaba era dormida, mamá me invitaba a alguna parte, al

centro y yo subía a organizarme al cuarto y cuando me iba a buscar yo estaba dormida (se ríe).

E: Que otra cosa fue difícil en tu embarazo a parte de darle la noticia a tu papá y del susto que pasaste a los siete meses?

L: La responsabilidad,, pues yo siempre he sido muy ordenada y siempre he hecho el aseo de mi casa,, pero me dio muy duro la responsabilidad con Jonatan (el esposo), me incomoda demasiado porque el es muy exigente pero no me ayuda, yo embarazada le hacía comida, le lavaba ropa, y eso me dio durísimo, porque antes yo era relajada en mi casa, mi mamá hacía la comida, y yo solo comía y hacía lo que quería, pero ahora me toca hasta decirle que voy a salir,,nooo, no puedo ir, porque tengo que darle la comida a él,, antes yo quería salir a las siete y lo hacía, ahora no puedo porque tengo que hacer otras labores,, que darle la comida, que lavar ese mechero,, uy eso si que me ponía mal, mal,,, yo me colocaba a llorar y decía: ¡uy no a que hora me fui a meter yo en esto!, por que no me quede sola....

E: que planes tenías para tu vida?

L: yo quería presentarme en el batallón, yo quería estudiar, hacer una carrera técnica y presentarme al batallón (...silencio) yo quería ser policía,,, y también me dolió mucho porque casi toda mi familia es policía,, los de Andalucía son policías, y también porque mi primo Andrés (a él lo mataron) y él quería que yo fuera policía, entonces también me dolió mucho,,,,, de pasar de una familia chévere porque ellos me alcagüetaban mucho a tener marido (gestualiza insatisfacción), marido y un hijo, y es duro,, a veces es duro para mi porque yo quiero salir pero si el niño se enferma entonces todos salen pero a mi me toca quedarme con el niño, cuando yo quería ir a Andalucía yo me iba, pero ahora no

puedo, por el niño y por todo,,, a veces yo me pregunto: ¡Dios mío yo por qué hice esto, yo por qué me metí en esto!

E: que es lo que más extrañas de tu vida pasada?

L: mis amigos, la calle, la libertad que yo tenía (de vez en cuando un baile, el centro, vitrinar,...) pero un hijo,,, un hijo es una atadura grande.

E: Cómo planificas tu vida en este momento?

L: yo me veo en un futuro dándole todo a mi hijo, después de trabajar, me veo dándole todo a mi hijo, estudiar, porque mi papá me piensa instalar en una agencia de viajes, y cuando tenga tiempo tratar de estar con mi hijo porque a parte de darle de todo también creo que es importante estar y pasar tiempo con él darle mucho amor y no como esas mamás que le dan todo a sus hijos pero no están con ellos.

E: y dónde quedaron tus sueños personales?

L: no se,,, (se percibe tristeza) no se,,, mis sueños ya no dan pa` nada, yo ahora solo mi hijo, yo lo que había soñado,,, soñado quedó,,, como un cuento de hadas!!! Eso si que me afecta mucho,,, el no haberle cumplido a mi primito.

E: Pero a pesar de eso, siento que tu hijo también te ha traído cosas buenas?

L: Claro,,, a pesar de no cumplir mis sueños, mi felicidad ahora es mi hijo, yo me puedo ir para un parque, tender una cobija, ponerle sus juguetes y tirarme a jugar con él en ese parque,,, y eso para mi no es una incomodidad

E: Pero por qué dejar todos tus sueños a un lado?

L: pues no se,,, es que la situación ahora no da para más,,,, mi mamá que es la que me ayuda con el niño también necesita hacer sus cosas, trabajar, y si me sigue ayudando con el niño no lo va a poder hacer, por eso a mi me toca dejar a un lado mis sueños para cuidar a mi bebé. Pero yo se que mi bebé si va a ser lo que yo no pude ser, ojala que el no se vaya a amarrar a una mujer, que cumpla todos sus sueños, que primero estudie, que sea un profesional y ahí si piense en una familia.

Yo lo único que quiero es trabajar para dejarle aunque sea una casita,,, que tal y yo me muera y el niño por ahí solo, sin nada y que diga que esos papás no sirvieron para nada.

Yo me preocupo mucho por el niño, desde que me levanto estoy muy pendiente de él, Jonatan me dice: Lorena el desayuno? Y yo le digo que espere mientras baño al niño lo dejo listo,,, ahí si lo atiendo a él,,, y casi todos los días me acuesto tan cansada,,, que a veces hasta tenemos problemas por eso,,,,,porrrr....(es que me da pena) (E: tranquila!!!) por las relaciones sexuales... porque un niño lo agota a uno mucho,,, entonces el quiere que yo haga todo, todo el día y este bien en la noche cuando el llega,,, por ejemplo cuando toca trasnochar el a mi no me ayuda, yo me levanto sola,,, también eso ha afectado la relación

E: entonces consideras que la relación de ustedes cambió?

L: Si un poquito, ¿es que si el no me jodiera tanto!,,,,,, (yo se que hay un choque entre los dos porque ninguno se deja del otro),,,,,, yo a veces lo trato con indiferencia porque el se

pone todo lindo con el látigo de la indiferencia, porque cuándo yo le demuestro mucho el se vuelve una porquería

E: que te molesta de tu vida actual?

L: que no puedo salir cuando yo quiero, que no puedo salir a la hora que yo quiero, si estoy en la calle, tengo que estar pendiente de la llegada de Jonatan y eso.

E: Bueno Lorena, hemos hablado de tu situación en el embarazo, me contaste algunas cosas que fueron difíciles durante el mismo, hablamos sobre el apoyo que te dieron tus familiares, amigos y pareja, también me contaste muchas de las cosas que pensaste y sentiste durante éste proceso y fue muy importante para mi conocer todas estas experiencias.... Por ahora terminamos con la primera entrevista, pero habrán otros dos o tres encuentros, uno de ellos con las otras integrantes del equipo de investigación y con las niñas participantes de la misma, espero que no tengas ningún inconveniente,,, (L: no ninguno) te agradezco por haberme permitido conocer tu experiencia y nos vemos en una próxima ocasión.

SEGUNDA ENTREVISTA

SUJETO 2

E: ENTREVISTADORA

L: SUJETO 2

E: Buenas tardes Lorena, como haz estado?

L: bien y tu?

E: bien,,, Lorena, te cuento que esta segunda entrevista es para que me hables un poco mas sobre tus familiares y personas allegadas a ti, de aquellos que te apoyaron durante tu embarazo y también para que retomemos algunas cosas de la entrevista pasada.

L: por donde empezamos?

E: empecemos por tu familia, como esta conformada tu familia por parte de papá, desde tus abuelos?

L: pues mi mamita Luz Belly porque mi papito Marco ya falleció

E: hace cuanto murió tu abuelo?

L: hace años pero no me acuerdo muy bien

E: ellos tuvieron mas hijos a parte de tu papá?

L: si,,, mi tío Rubén, mi tía Nancy, Mi tía Nela (ellas dos fueron las que te conté que hablaron con mi papá para que me perdonara por lo del embarazo), mi tío Juan Carlos (uich,,, ese me cae mal, es mas mala gente), mi tío Marco, también tuvieron un tío que ya se murió Nibaldo y mi papá Javier.

E: cuando mencionaste a tu tía Nancy y a tu tía Nela, dijiste que ellas eran quienes habían hablado con tu papá para que aceptara tu embarazo,,, tu crees que eso influyó para que tu papá cambiara de actitud contigo en ese momento?

L: si, porque mi mamá me contó que ellas le dijeron que no fuera a cometer el mismo error que cometió mi abuela, que no me fuera a abandonar como ella había abandonado a mi tía **Nela**, porque es que mi abuela le dio la espalda, la humilló, la trato súper mal y nunca le colaboró porque ella también quedo en embarazo peladita, hasta la echo de la casa; entonces ella le dijo que eso era muy duro cuando a uno lo rechazaban, que ya yo la había embarrado, y que no me fuera a dar la espalda (mi tía Nela hasta me dio el corral); claro que mi mamá también influyo mucho ella le lloraba (uufff,,, mi mamá me lloro mucho en todo el embarazo), ella le decía que me perdonara, hasta que me perdonó.

E: por qué mencionaste que tu tío Juan Carlos te caía mal?

L: ay porque ese señor es lo mas falso que puede haber, el se la paso mal hablando de mi todo el embarazo, que yo tan loca, que como había hecho eso y cosas así, y esa hija que tiene (mi prima Jimena) es igualita a él, son mas hipócritas, por eso a mi ya no me gusta ni ir a esa casa, porque desde que uno llega se siente ese ambiente como pesado,,,

E: por qué crees que fue la actitud de tu tío Juan Carlos?

L: porque es que el es muy achapado a la antigua, el es así, todo anticuado y mantiene pendiente de lo que uno hace para estar criticando,,,, por eso es que lo va a dejar la mujer (se ríe)

E: continuemos con la conformación de tu familia,,, tus otros tíos tienen hijos?

L: si, mi tío Rubén tiene dos hijas, mi tía Nancy también dos mujeres, mi tía Nela tiene un varón, pues Juan Carlos tiene a Jimena y otro niño, mi tío Marco no tiene hijos que yo le conozca, mi tío Nibaldo creo que dejó dos niños (me parece, porque no los conozco)

E: como tomaron ellos la noticia de tu embarazo?

L: bien,,, normal, que tan chévere y cosas así, me alimentaban a cada rato (mas rico), yo trabaje un tiempo y mi prima Johana mantenía pendiente de mi, de mis comidas y todo eso,,,; la única que me hacía el feo era Jimena y por eso me cae tan mal.

E: hablemos ahora de la familia de tu mamá

L: pues esta mi abuelo Hamburgo y mi mamita Martha, claro que ellos no viven juntos (son separados) y mi mamita vive con Dilan, con mi tía Estela y los hijos de ella en Andalucía

E: cuantos hijos tiene tu tía Estela?

L: dos, una niña y un varoncito

E: y tienes más tíos por parte de tu mamá?

L: no...(lamentándolo), son ellas dos solitas

E: vamos ahora con tu familia cercana,,, me contaste que vivías con tu mamá y tu papá?

L: si, y también con mis hermanos, mi cuñada y Jonatan

E: cuantos hermanos tienes?

L: tres, pero solo Cristian (el mayor) y Maira viven aquí con nosotros porque mi hermanito Dilan vive en Andalucía con mi mamita

E: me habías contado que a Cristian no le había caído muy bien la noticia de tu embarazo

L: ja, el no me hablo en todo el embarazo, me odiaba y ni me volteaba a mirar

E: como es la relación de ustedes ahora?

L: bien, normal, ya todo volvió a ser como antes,,, claro que ya no salimos ni nada, el nos ayuda y nosotros le ayudamos, a veces peleamos, a veces recochamos, pero la relación ya es diferente a la del embarazo.

(yo me voy a separar de Jonatan,,,,)

E: por que te piensas separar?

L: porque yo estoy muy aburrida con el, porque se volvió muy desobligado, mantiene montando cicla, la plata no le alcanza, me dice: "a pues usted vera que almuerza", y yo bien jodida, entonces no la pasamos peleando, entonces no me gusta porque el ambiente

en la pieza mantiene muy tenso, el niño no me duerme de noche y a mi me toca trasnochar y he rebajado de peso horrible, tengo el peso de una niña (46 kg.), eso me tiene muy aburrida,,,

E: ya hablaste de esto con el?

L: yo me fui ocho días de la casa para donde mi mamita Martha (ella me decía que me quedara, me trato muy bien,,, yo en ocho días me puse toda bonita, gordita y todo),,,pero el me fue a buscar allá a Andalucía, me dijo que lo perdonara que el iba a cambiar,,, y yo acepte, pero no, el sigue peor y a mi me tiene muy aburrida todo eso,,, yo ya ni salgo, porque mantengo muy acomplejada, estoy muy delgada y cuando salgo todo el mundo me dice que como estoy de fea, que parezco una garra, que yo como me adelgace, a mi eso no me gusta.

E: en que otras alternativas de solución haz pensado?

L: solo esa, porque el ha cambiado mucho y a demás lo he pillado también en cosas raras, el llamaditas ocultas, me dice: “mami ya vengo, no me demoro” y cuando me asomo esta hablando por allá en un rinconcito todo oculto, aquí en mi casa también le han cogido como rabiecita, porque se ha vuelto muy grosero,,, es que hubo algo que yo no le conté la vez pasada,,, es que mi niño salió muy nervioso porque yo me la pasaba peleando con el y en el embarazo tuvimos peleas muy fuertes,,, el antes de que yo quedara embarazada, el metía vicio,,, ¡hasta me ofreció!; y después de que se dio cuenta de lo del bebé, me prometió que no lo iba a volver a hacer, pero se puso a venderla, y en la casa de él tenía una bolsa llena de papeletas y cosas de esas, y un día que yo pase por encima de la mamita bullosa y de la madrastra, cogí eso salí corriendo y la tire por un caño, y el me dijo: “mami, no, porqué?, ese poco de plata, ese día se enoja horrible conmigo.

E: O sea que tu siempre haz tenido una relación conflictiva con el?

L: si, porque el siempre ha tenido cositas así... con los celos también porque el no puede ver un amiguito de mi hermana aquí (un peladito de 12 años) porque me dice: “que, te gustó, comételo”, y yo le digo: “respete es que voz a mi no me conociste en la 25 (zona

galería por donde quedan los prostíbulos estrato bajo de Palmira), voz a mi me sacaste de mi casa, yo era una niña y solo he estado con voz,,,”

Por eso ahora solo quiero conseguir un trabajo para poder salir de todo esto, yo se cocinar, yo se hacer aseos, yo puedo defenderme!, porque con el ya no se puede. En éste momento estoy estudiando acelerado pero ya no tengo ni siquiera quien me cuide el niño.

E: y que pasó con el apoyo que tenías inicialmente?

L: no, eso solo fue al principio, porque ahora ya nadie se preocupa por como estoy, a veces ni mi mamá me puede ayudar porque ella mantiene enferma y tiene que también hacer sus cosas,,, es que ni siquiera mis antiguos amigos, porque uno los ve por ahí y lo saludan a uno a la carrera como quien dice: “ ay no esta ya se va a poner a hablar”, entonces dicen que chao, que se tienen que ir rápido...; y mi familia,,, ya tampoco es lo mismo, están muy alejados, solo mi mamá y mi papá y eso que como te dije solo a veces me pueden apoyar.

E: como describes el tiempo que ha pasado desde el nacimiento de tu bebé?

L: horrible, yo a veces me pongo a pensar y me arrepiento y digo, yo en que momento vine a meter las patas, yo en que momento me vine a arruinar la vida, a terminar mis estudios así, yo vivo últimamente tan estresada que yo ni desayuno, ni almuerzo ni como, me desvelo, me pongo a pensar bobadas y estupideces y le digo a Jonatan que yo me arruiné mi vida, que yo por qué me vine a vivir con él, que me tire mi juventud al lado de él, mantequeando y todo se vuelve una rutina.

E: como describes el tiempo de gestación (de embarazo)?

L: hasta mejor que lo de ahora, porque en ese tiempo mi familia, todo el mundo mantenía pendiente de mi, se preocupaban por todo, Jonatan era diferente conmigo, me sacaba a pasear, yo salía, me iba para piscina,,, pero ahora ya todo cambió, yo ya ni salgo ni nada.

E: como fue tu embarazo con tus amigos?

L: no conviví con mis amigos en el embarazo, me toco alejarlos (por tonta), porque Jonatan como te dije ha sido muy celoso, el me decía: “será que me metiste gato por liebre”, yo me enoje y le partí un palo en la espalda, el me estrujó y me trato muy mal, me

golpeó la espalda contra el mesón, entonces yo le dije que lo iba a matar y en un ataque de locura me le fui encima (es que a uno le da mucha rabia),,,

E: como así que lo ibas a matar?

L: yo de la rabia cogí un cuchillo de la cocina (estábamos solos) y con barriga y todo me le fui encima y lo iba a cortar y le gritaba que si me volvía a tocar yo lo mataba, pero el me quito el cuchillo y yo reaccioné (esto no lo sabe nadie, ni mi mamá, y espero que nunca lo sepan). Entonces esos son los conflictos aburridores que ya no me agunto.

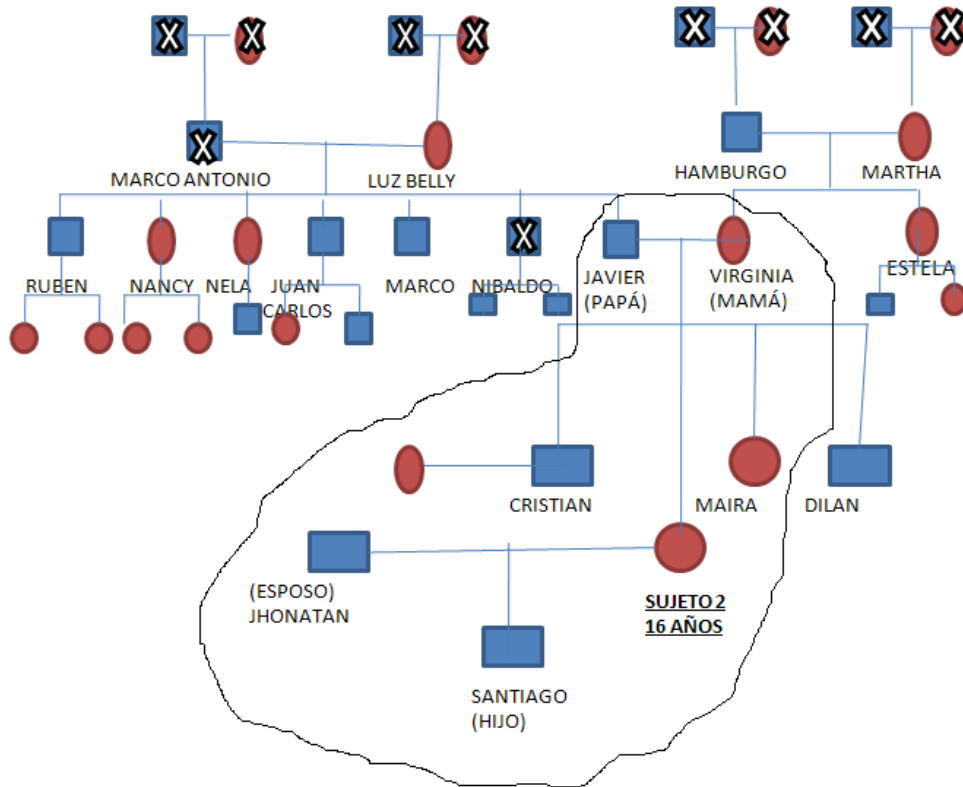
E: Lorena la decisión es tuya,,, solo tu sabes que es lo que estas viviendo, y si consideras que esa decisión te va a traer cosas positivas, entonces piénsalo muy bien y ojala que lo que decidas sea lo mejor para ti y para tu bebé.

Una vez que hablamos de tu familia, de la relación que tuviste durante el embarazo y que sostienes con ellos en la actualidad; y de otros detalles que habían quedado pendientes en la entrevista anterior, hemos cumplido con los objetivos de la misma, quiero recordarte que la información que nos suministras es enteramente confidencial, y que nadie conocerá tu nombre ni tus datos reales, porque lo importante es conocer tu experiencia de vida frente al embarazo y no juzgarte por tu vida personal.

L: bueno

E: Por hoy podemos dejar hasta allí, muchas gracias y nos veremos en una próxima ocasión

FAMILIOGRAMA SUJETO 2



DESCRIPCIÓN:

El entorno familiar de la adolescente cuenta con una red extensa con la cual tiene en general buenas relaciones y ha recibido en su momento apoyo emocional, informacional y tangencial.

Dentro de su familia paterna existe una comunicación directa e influyente de parte de sus dos tías (Nancy y Nela) quienes apoyaron el proceso de embarazo de la joven frente a la figura paterna. Con sus otros tíos no es muy concurrida la relación que manejan y tiene constantes roces con su tío Juan Carlos y la hija del mismo, de quienes considera no son personas de fiar.

A pesar de ciertas distancias que existen con su familia materna, se percibe un fuerte vínculo con los mismos principalmente con su abuela quien ha sido una de las pocas personas que le ha brindado su apoyo incondicional aun después de tener a su bebé; su familia materna es reducida pero la enmarca como incondicional dentro de su proceso de embarazo y maternidad, ya que han sido tomados como una salida de afrontamiento a situaciones desbordantes para su psiquismo y/o condición física.

En general la adolescente cuenta con una red de apoyo familiar amplia, la cual a pesar de variar de acuerdo a las condiciones por las que este pasando la adolescente, cumplen con funciones básicas de apoyo.

En la actualidad, la adolescente vive con sus padres, su hermano, su cuñada quien espera un bebe, su hermana menor, su esposo (de quien se piensa separar por la precaria situación en la que viven, lo cual siente que limita muchas de sus actividades y apoyo); y su hijo Santiago de 9 meses de edad.

PRIMERA ENTREVISTA

SUJETO 3

E: ENTREVISTADORA

V: SUJETO 3

E: Buenas tardes Yury, ¿cómo estas?

V: Bien.

E: Yo soy Victoria, practicante de psicología de la Universidad del Valle. Como te había comentado por teléfono, en mi programa académico tenemos una asignatura que es trabajo de grado, en dicha asignatura debemos analizar un problema, en nuestro caso es la maternidad temprana y dos compañeras y yo somos las encargadas de llevar a cabo todo el análisis y lo que este implique; como es un tema muy mencionado en estos tiempos, te comunico que la información que tu me brindes es estrictamente confidencial y solo será utilizada con fines académicos, por eso debo pedirte el favor de que usemos una grabadora para facilitar la recolección de la información.

V: Esta bien.

E: ¿Quién es Yury Liseth?

V: Soy una persona emprendedora, juiciosa, sencilla y sincera.

E: ¿Con quien vives?

V: Con mis suegros, mi cuñado y mi esposo.

E: ¿Y tus padres?

V: Pues, yo nunca he vivido con mis padres, porque para mi papá, yo no soy su hija, él nunca me ha tratado como una hija, él no me quiere, él me niega. Mi mamá vivía conmigo, pero como no tenía para sostenerme, entonces me fui a vivir con Cesar (marido).

E: ¿Tienes hermanos?

V: Sí, tengo tres hermanos, dos son hermanastros por parte de mi papá con la señora con la que se casó y una niña, que es la menor y es hija de mi mamá con otro señor.

E: ¿Cómo es la relación con tus hermanos?

V: Pues yo me la llevo muy bien con mi hermana menor, porque es pequeña y hay que cuidarla y protegerla, pero con mis otros dos hermanos, a veces peleo, porque ellos me sacan el mal genio.

E: ¿Y que te dicen o hacen para que te enojas?

V: Se meten con mi mamá y usted sabe que eso no se perdona.

E: ¿Tu visitas a tus hermanos?

V: a veces.

E: Bueno Yury, ahora hablaremos acerca de tu bebé y de los cambios que él ha traído para tu vida.

¿La llegada de tu bebé fue planificada?

V: Sí, yo quería un bebé, mi bebé y se dio.

E: ¿Cuál fue la reacción de tu familia frente a la noticia de tu embarazo?

V: Pues mi papá se dio cuenta en el trabajo y me regañó y desde allí no volví por esos lados. Mi mamá se puso feliz. Por parte de mi esposo, mi suegra me regañó y me dijo que porque no había planificado si ella me había dicho; además que Cesar no tenía un trabajo estable y no podía sostenerse ni el solo. Mi suegro también se enojó.

E: ¿Cuál fue la reacción de tu esposo al darse cuenta de tu embarazo?

V: Se puso feliz, nosotros queríamos un bebé desde hace tiempo y resultó, él esta muy feliz.

E: ¿Cómo es la relación con tu esposo en la actualidad?

V: Pues bien, él responde y estamos bien.

E: ¿Pero no se te oye muy contenta?

V: Pues al principio, todo es muy difícil, todos empiezan a pensar en que se va hacer, yo pensaba en Cesar, en si él iba a dejar de ser tan perezoso e iba a responder.

E: Y según lo que me cuentas, él ha respondido y esta feliz.

V: Sí, gracias a Dios.

E: ¿Han pensado en independizarse?

V: Yo sí, porque no me entiendo muy bien con mi suegra, pero ella necesita mi ayuda y por eso y por lo que piensa Cesar y la unión que tiene con sus padres,

entonces no creo que se dé.

E: Pero deberías comentarle lo que piensas, ¿no crees?

V: Eso es perder el tiempo, porque no creo que él pueda sostenernos a los dos (hijo y entrevistada).

E: ¿Qué aspectos cotidianos consideras que cambiaron en tu vida?

V: Yo no paraba en la casa, andaba mucho en la calle y ahora con el bebé todo cambia, ahora quiero trabajar y salir adelante.

E: ¿Y que lugares frecuentabas cuando me dices que andabas mucho la calle?

V: Pues siempre andaba con Cesar, íbamos a la 14, al billar y al juego de sapo del barrio.

E: ¿Cuándo estabas embarazada tenías la información necesaria para asumir el rol de madre?

V: Pues sí.

E: ¿Quién te proporcionó la información o a quien le preguntabas?

V: A mi suegra, ella como ha tenido hijos, me ha ayudado con la información.

E: ¿Quiénes estuvieron contigo, apoyándote durante el embarazo?

V: Mis suegros, mi esposo y mi mamá. No esperaba que nadie más me apoyara.

E: ¿Y tus amigos?

V: No tengo muchos amigos, yo hablo y salgo con mis primas. No tengo casi amigos, porque sino salgo con mis primas, siempre es con Cesar.

E: ¿Cómo se afectó tu situación emocional y económica con el embarazo?

V: Pues sí, lo económico se afectó porque hay gastos en todo y en lo emocional, todo sigue igual.

E: ¿Y que es igual?

V: Pues todo va bien y todos seguimos unidos.

E: ¿Qué significó para ti tu embarazo?

V: Algo muy lindo, uno ya va a ser madre.

E: ¿Qué hiciste cuando te diste cuenta de la noticia?

V: Me puse muy feliz.

E: ¿Durante tu embarazo que pensabas sobre el mismo?

V: Pues ahí muchas cosas que cambian, ya uno no puede salir sino que hay que pensar en él, hay que sacarlo adelante, pensar que ellos van creciendo, el estudio, todo eso.

E: ¿Ahora cómo planificas tu vida y la de tu bebé para dentro de poco tiempo?

V: Esperar a que cumpla un añito, para empezar a trabajar, sacarlo adelante y terminar de estudiar, que es lo que yo quiero, terminar mi bachillerato.

E: ¿Cómo ha cambiado tu vida después de tu embarazo?

V: Pues no ha cambiado nada, porque siempre hemos estado unidos y con mi embarazo y ahora más unidos estamos.

E: Eso que me dices, es en cuanto a tu familia, pero con respecto a tu bebé, ¿Cómo ha cambiado tu vida?

V: Yo estoy muy feliz, quiero sacarlo adelante, cuidarlo y darle todo lo mejor.

E: ¿Qué hiciste para aminorar los malestares del embarazo?

V: Ya no salía, porque cuando salía me daban mareos, a mí lo único que me dio fue eso, no me dio vomito y mantenía durmiendo.

E: ¿Qué actividades (educativas, sociales o comunitarias) realizabas antes de quedar embarazada?

V: Ninguna, yo solo estaba en mi casa y cuando salía, iba a donde te comenté.

E: ¿Cuál es tu situación actual frente a las actividades que te mencioné?

V: Ahorita no estoy haciendo nada, solo pienso en sacar adelante a mi bebé.

SEGUNDA ENTREVISTA

SUJETO 3

E: ENTREVISTADORA

V: SUJETO 3

E: Buenas noches Yury, te acuerdas que en la entrevista anterior, hablamos acerca de tu bebé, de los aspectos que habían cambiado en tu vida y de las personas que te brindaron apoyo antes y después de tu embarazo?

V: sí, me acuerdo.

E: Bueno, en esta segunda entrevista vamos a profundizar en algunos aspectos que considero importantes tanto para ti como para mi aporte académico.

E: ¿En la actualidad tú vives con tu esposo, tus suegros y tu cuñado?

V: Sí.

E: ¿Qué tanto tiempo compartes con tu esposo y tu hijo?

V: Realmente muy poco, pues con mi hijo mantengo siempre donde mis primas, que son las personas que me invitan a pasear, pues mi esposo no lo hace y él siempre mantiene trabajando.

E: ¿Tú esposo que hace ó a qué se dedica?

V: Es moto- ratón.

E: ¿Crees que por lo que hace, no te dedica el tiempo suficiente?

V: Sí, porque todo el tiempo que lo llamo para decirle que nos dedique tiempo, me dice que está ocupado haciendo una carrera y que todo el día va a estar ocupado. Por eso, solo los fines de semana salimos un rato y eso que vamos a visitar a la abuela de él y yo me quedo con el niño allí, porque pues como todavía está pequeño no podemos estar sacándolo de noche y esas cosas, pero él si se va al billar y ha andar la calle, de todas formas nunca se queda mucho tiempo con nosotros, eso me tiene muy aburrida.

E: ¿Le haz comentado lo que piensas?

V: Sí, pero igual él me dice que necesita trabajar, porque sino lo hace, quien nos va a sostener y a traer todo lo que necesita el niño.

E: ¿Cómo les va como pareja ahora que tienen al niño?

V: Pues no muy bien, porque él no tiene tiempo para mí, solo viene y nos ve un ratito mientras almuerza y luego se va. Cuando llega por la noche, está un momento con el niño, lo baña y lo hace dormir y como ya es muy tarde, nos acostamos a dormir, pero todo está totalmente diferente a como era antes.

E: ¿Y cómo era antes?

V: Pues como antes él no trabajaba sino cuando quería, pasábamos todo el tiempo juntos, yo lo acompañaba a los lugares que frecuenta (billar y sapo) y la pasábamos muy bien, tenía tiempo para mí y de noche estábamos junticos siempre, contándonos nuestros sueños y las cosas que queríamos hacer juntos.

E: ¿Entre esas cosas que querían hacer juntos, tenían planeado tener bebés?

V: Sí, pues yo estuve embarazada antes, creo que te lo comenté, pero yo no me cuidaba, andaba mucho la calle y mantenía andando en moto y solo hasta el último momento cuando me enfermé y me tuvieron que llevar por urgencias al médico, nos dimos cuenta de que eran dos niños que estaba esperando y que todos dos los había perdido, por no haber hecho caso y no haberme cuidado.

E: ¿Qué reacción tuvo tu esposo, cuando le dijeron que habías perdido los bebés?

V: En el momento estuvo conmigo y me apoyo mucho, pero después se enojó, porque yo debía cuidarme y no lo hice y todos me decían, cuídese que está embarazada y uno así no puede hacer las mismas cosas.

E: ¿En ese momento tú querías tener bebés?

V: En verdad, yo todavía no quería, porque estaba muy joven y quería estar más tiempo con Cesar y vivir más con él. Pero cuando me di cuenta de que estaba embarazada me sentí feliz, pero igual seguía con mi vida común y corriente y vea lo que paso, seguramente todavía no era muy responsable con lo que se venía.

E: ¿Después de cuanto tiempo decidieron tener otro bebé?

V: Después de un año. Pues queríamos saber que era tener un bebé, tener un bebé de los dos, criarlo y protegerlo como se debe.

E: ¿Tu esposo de que manera te colabora a ti y a tú bebé?

V: Pues él nos mantiene, porque en el momento yo no estoy trabajando y todo me lo da él y mis suegros, por eso hemos podido salir adelante y al bebé no le ha faltado nada, porque tenemos todo el apoyo de mis suegros y en ocasiones mi mamá nos trae cositas (frutas y ropa para el niño).

E: ¿Tu esposo cuando está en la casa se ocupa del bebé?

V: Sí, él lo baña, lo alimenta y también piensa que de ahora en adelante debe trabajar para él, para sacarlo adelante y que el niño sea alguien en la vida, él lo cuida como su mayor tesoro.

E: Yury, ¿tu familia se comunica con la familia de tu esposo?

V: Algunas veces, por ejemplo, cuando mi mamá nos trae cosas, ella charla con mi suegra y pues se ponen a hablar de la crianza de los hijos, de cómo me está saliendo todo, de lo que sería mejor tanto para Cesar como para mí.

E: ¿Sólo tu mamá te visita? y ¿las demás personas de tu familia?

V: Como te había dicho, mi familia es muy distanciada de mí, mi papá no le importa nada de lo mío y es igual para mis hermanastros, a veces cuando mi mamá nos visita va con mi hermanita menor.

E: ¿Tu mamá que pensaba acerca de los embarazos a temprana edad?

V: Pues ella me decía que pensara muy bien las cosas, que desde que uno se va a vivir con alguien, ya empieza a formar su familia, tener hijos y responder por todo. Entonces, me decía que cuando yo quisiera tener bebés estuviera muy consciente de lo que esto traía, porque ya no tenía que pensar solo en mí sino también en mi esposo y en el bebé que vendría. Pero no me sirvió de mucho con mi primer embarazo, pero con este último, si fui muy razonable y pensé en todos los cuidados que debía tener y en portarme bien, para que mi bebé naciera sano y fuerte.

E: ¿Tu suegra que pensaba de los embarazos a temprana edad?

V: Pues ella siempre ha sido muy seria con esos temas, cuando se dio cuenta de que estaba embarazada se enojó mucho, me dijo que porqué no había pensado las cosas. Ella piensa que cuando uno va a tener hijos es porque ya es muy responsable y tiene el modo para sostener al bebé y en estos momentos pues Cesar y yo, no teníamos el medio para hacerlo, pues él no trabaja y yo tampoco, como se dice, estamos a la merced de lo que nos dieran mis suegros y mi mamá, entonces es maluco que nos tengan que sostener, por eso yo pienso que es mejor trabajar y ganar su propia plata para sostenerse.

E: ¿Cuéntame brevemente, tú que hacías antes de estar embarazada?

V: Yo vivía con Cesar, solo salía con él para donde el me llevara, salía con mis primas a paseos y a fiestas, pero nunca con nadie diferente, no estaba estudiando, entonces todo el tiempo me quedaba libre, no hacia nada, no pertenecía a ningún grupo, no quería hacer nada diferente a andar la calle y estar con Cesar, para mí Cesar era todo en ese tiempo.

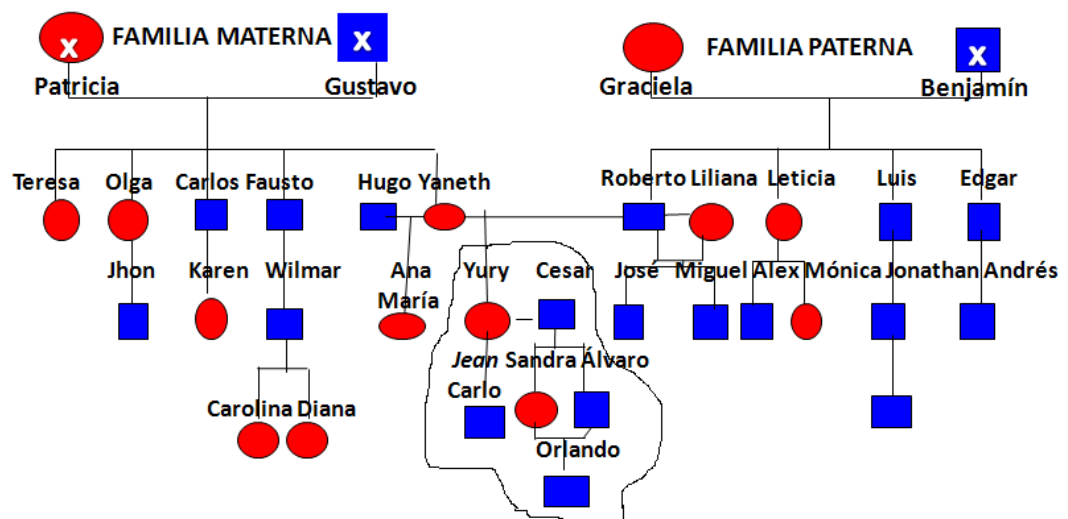
E: ¿Tú querías terminar de estudiar en ese tiempo?

V: No, quería salir a la calle, estar en rumbas, distraerme y conocer todo lo que no había conocido.

E: ¿Crees que ahora, todo lo que querías conocer, lo conociste?

V: Sí, anduve mucho la calle, mantenía en rumbas, en paseos y con Cesar siempre, era muy feliz porque hacia lo que quería. Pero ahora todo ha cambiado, ahora tengo que ser muy responsable, porque tengo a alguien a quien cuidar y proteger, por eso ahora mi hijo lo es todo para mí y me siento muy feliz.

FAMILIOGRAMA SUJETO 3



DESCRIPCIÓN:

La persona entrevistada enmarca su familia en dos grandes contextos: familia materna y familia paterna. Partiendo del contexto familiar materno, se puede observar que de los miembros que componen esta familia los abuelos de la sujeto ya fallecieron, todos sus tíos se encuentran vivos al igual que sus primos de primer y segundo grado. Se puede evidenciar, que la sujeto no tuvo antes ni después de su embarazo ningún tipo de vinculación directa con sus familiares pues de éstos nunca ha recibido apoyo ni afecto.

La sujeto menciona tener una medio hermana por parte de su mamá, con la cual tiene muy buena relación, pues al ser su hermana menor, siente necesidad de protegerla (la niña se sintió muy feliz al saber del embarazo de su hermana) y dos

hermanastros por parte de su padre, con los que no tiene muy buena relación y no recibió ningún tipo de apoyo durante su embarazo por parte de éstos.

Con respecto a la familia paterna, la adolescente refiere que su abuelo ya falleció (persona que la apoyó siempre y le brindó mucho cariño), pero que del resto de su familia paterna no puede decir, que en algún momento éstos hayan estado pendiente de ella y le ofrecieran apoyo y cariño en su situación, pues siempre ha mantenido una relación muy distante con los miembros de la familia.

En la actualidad la adolescente vive con sus suegros, cuñado y esposo, personas con las cuáles ha encontrado la familia que nunca tuvo y tiene una estrecha relación con éstos; sin embargo, no se manifiesta muy contenta y desea independizarse, pues comenta tener algunas dificultades de comunicación con la suegra, con respecto a su vida personal y a la crianza de su hijo.

Se puede reconocer, que el apoyo que recibió la sujeto frente a su situación de embarazo, fue brindado por las personas que ella esperaba (madre, esposo, suegros y cuñado) pues de su padre y del resto de su familia, solo ha obtenido desprecio y poco apoyo en las difíciles situaciones que ha tenido que vivir en el transcurso de su vida.

PRIMERA ENTREVISTA

SUJETO 4

E: ENTREVISTADORA

J: SUJETO 4

E: Buenas tardes Millerlandy, ¿cómo estas?

J: Bien.

E: Yo soy Victoria, practicante de psicología de la Universidad del Valle. Como te había comentado por teléfono, en mi programa académico tenemos una asignatura que es trabajo de grado, en dicha asignatura debemos analizar un problema, en nuestro caso es la maternidad temprana y dos compañeras y yo somos las encargadas de llevar a cabo todo el análisis y lo que este implique; como es un tema muy mencionado en estos tiempos, te comunico que la información que tu me brindes es estrictamente confidencial y solo será utilizada con fines académicos, por eso debo pedirte el favor de que usemos una grabadora para facilitar la recolección de la información.

J: Bueno.

E: ¿Quién es Millerlandy?

J: Soy una persona emprendedora, un poquito malgeniada, alegre, trabajadora y con muchos sueños.

E: ¿Con quien vives?

J: Con mi abuela, una hermana y mi mamá.

E: ¿Y tu padre?

J: Con la mujer. El no ha vivido con nosotros nunca.

E: ¿Puedo saber porqué?

J: El no quería a mi mamá, porque constantemente la maltrataba (verbalmente) y mi mamá se cansó de eso y tomo las fuerzas para decirle que se fuera y nos dejara tranquilas.

E: ¿Tienes hermanos?

J: Sí, tres hermanas.

E: ¿Visitas a las dos hermanas que no viven contigo?

J: Claro, nosotras somos muy unidas.

E: Ahora hablaremos acerca de tu bebé y de los cambios que él ha traído para tu vida.

¿La llegada de tu bebé fue planificada?

J: No fue planificado, pues el papá de mi hijo me comenzó a hablar que un bebé y yo me sentía como enamorada y pues no quería tener mi hijo ni muy allá ni muy acá, tampoco planificaba y se dio, porque tampoco sabía que me esperaba.

E: ¿Cuál fue la reacción de tu familia frente a la noticia de tu embarazo?

J: No fue como tan agradable, porque en ese tiempo yo ya no estaba con el papá

de mi hijo y no estaba en Palmira. Él me dejó tirada en Barranquilla y eso fue un poquito desconcertante, pero igual me apoyaron mucho, me dijeron que rico un bebé, hágale que acá la estamos esperando.

E: ¿Y que estabas haciendo en Barranquilla?

J: Me dio la loquera y me fui con el papá de mi hijo.

E: ¿Cuál fue la reacción de tu pareja al darse cuenta de tu embarazo?

J: Fue vacano para los dos, yo quería tener mi bebé y bien.

E: ¿El papá de tu hijo sabía que estabas embarazada antes de dejarte sola?

J: No, él me decía usted está embarazada y yo le decía que no. De allí me hicieron unos exámenes y salió positivo, pero yo ya no estaba con él.

Si no hubiera sido por mi mamá, no sé que hubiera hecho.

E: ¿Cómo es la relación con tu pareja en la actualidad?

J: Es nula, no hablo con él desde hace tiempo, así lo prefiero, él me daña la vida.

E: ¿Qué aspectos cotidianos consideras que cambiaron en tu vida?

J: Todo, antes no tenía que lavar ropa de bebé, cambiar pañales, bañarlo, el despertar con mi bebé es muy lindo, no lo tienes y no te hace falta, pero se te va por un ratito y te hace mucha falta y parece que hubiera sido un ratísimo, es muy emocionante.

E: ¿Ahora cómo planificas tu vida y la de tu bebé para dentro de poco tiempo?

J: No quiero estar en mi casa siempre, me gustaría estar trabajando y darle lo que yo nunca tuve.

E: ¿Cuándo estabas embarazada tenías la información necesaria para asumir el rol de madre?

J: Sí, en los controles a uno le dan mucha información, en los hospitales, los pediatras, las enfermeras y viendo a las hermanas, uno va adquiriendo experiencia.

E: ¿A quien recurriste para informarte sobre tu nueva condición?

J: A mi mamá.

E: ¿Quiénes estuvieron contigo, apoyándote durante el embarazo?

J: A los que considero mi familia, mis tres hermanas, mi mamá y mi abuela.

E: ¿Y tus amigos?

J: Uno tiene amigos, pero son los de salidas, las rumbas y eso, pero no te apoyan en estos casos.

E: ¿Cómo se afectó tu situación emocional y económica con el embarazo?

J: No me afectó en nada emocionalmente, yo creo que he bailado y he hecho lo necesario, por eso no me siento cohibida. Económicamente sí, porque estoy sola sin el papá y los pañales y todo lo del bebé es muy caro.

E: ¿Qué significó para ti tu embarazo?

J: Estaba un poquito aburrida al principio, pues no estaba con el papá de mi bebé y si éramos los dos, porque así, yo no soy mala mujer para que él me haya hecho eso.

Pero cuando se mueve en el vientre el bebé, eso es muy hermoso, ya tenía mucha emoción de saber como sería, igual me goce mi embarazo al máximo, bailé y fui a baño hasta los últimos meses.

E: ¿Qué hiciste cuando te diste cuenta de la noticia?

J: Yo ya sabia que estaba embarazada, pero después me lo rectificaron en Barranquilla y en lo único que pensaba era en mi mamá, en la tristeza que le ocasionaría.

E: ¿Durante tu embarazo que pensabas sobre el mismo?

J: Que rico tener mi bebé, pero lo malo es el pensar en estar sola.

E: ¿Cómo ha cambiado tu vida después de tu embarazo?

J: Totalmente, pues yo antes salía a la hora que quisiera, ahora hay que estar juiciosa en la casa, hay que querer y cuidar a alguien, mi Dios me cambió la vida con la llegada de mi bebé, es lo mejor.

E: ¿Qué aspectos de tu vida han mejorado desde que te diste cuenta que ibas a tener un bebé?

J: Antes peleaba mucho con mi mamá, pero ahora hay total unión con ella y mis hermanas.

E: ¿Qué hiciste para aminorar los malestares del embarazo?

J: Al principio no comía, agua tomaba y agua vomitaba, eso era horrible, a mí todo me paso despacito y a mí lo que más me molestó durante todo el embarazo, fueron las agrieras.

E: ¿Qué actividades (educativas, sociales o comunitarias) realizabas antes de quedar embarazada?

J: Estaba en un grupo de salsa y eso para mí es lo mejor, me gusta mucho la salsa y pues ahorita ya no estoy en el grupo por mi hijo, yo quiero estar ahora con mi hijo. Pero igual, pienso seguir cuando el niño esté más grande.

E: ¿Cuál es tu situación actual frente a las actividades que te mencioné?

J: En el momento solo me dedico a mi bebé.

SEGUNDA ENTREVISTA

SUJETO 4

E: ENTREVISTADORA

J: SUJETO 4

E: Buenas tardes Millerlandy, ¿Cómo estas?

J: Muy bien, gracias.

E: Recuerdas que en la entrevista anterior, hablamos acerca de tu bebé, de los cambios que había traído él para tu vida, de las personas que te brindaron su apoyo y de las metas que tenías para el futuro tanto para tu bebé como para ti.

J: Sí, lo recuerdo.

E: Bueno, el día de hoy profundizaremos en algunos aspectos que considero importantes y que creo serán también relevantes para ti.

E: De lo que me comentabas en la entrevista pasada frente a la noticia de tu embarazo, tú me dijiste que cuando te enteraste, te encontrabas en Barranquilla con el padre del bebé, ¿me puedes contar todo lo que te sucedió en ese tiempo?

J: Pues yo estaba con mi novio, muy contenta y todo, él me dijo que un tío le había propuesto un negocio de manejar un colectivo en Barranquilla, pero que debía ir a conocer al dueño y saber todo lo que tenía que hacer, mi novio me dijo que nos fuéramos de paseo para allá y que de una vez hacía todo lo del negocio. Nosotros nos fuimos, todo iba muy bien, él buscó al señor del colectivo pero no le gustó el negocio, pero igual

seguíamos juntos y conociendo, pero un día, yo no sé que le pasó y se despertó todo grosero conmigo y me decía que estaba aburrido de estar conmigo, que no sabía porque me había llevado con él y se fue sin decir nada. Yo no conocía a nadie en esa ciudad, estaba sola y presentía que estaba embarazada, entonces me tocó ir al Bienestar Familiar y pedir ayuda allí. Una doctora me recibió y me mando a hacer unos exámenes médicos para saber si sufría de alguna enfermedad o algo por el estilo. En los resultados de los exámenes salió que yo estaba embarazada y pues yo ya lo presentía, me puse muy feliz pero no sabía que hacer, no sabía como salir de ese lugar y venirme para Palmira a donde mi familia. La doctora me dijo que yo estaba embarazada, que si tenía algún familiar cercano donde ellos se pudieran comunicar y pues yo di el teléfono de mi mamá, la llamaron y ella pues estaba muy preocupada, le comentaron la situación y se puso muy triste al saber que yo estaba embarazada, pero igual me ayudó, tuvo que contratar a un abogado para poder que me sacaran del Bienestar y todo salió bien, gracias a Dios yo pude volver a mi casa y estar con mi familia.

E: ¿Cómo te sentiste cuando volviste a tu casa?

J: Muy bien, cuando uno está por fuera de la casa es que se da cuenta de todo lo que le brindan en el hogar y de lo malagradecido que uno es. Mi mamá, mi abuela y mis hermanas me hicieron mucha falta, si que las extrañé, solo pensaba en ellas y en lo que me iban a decir cuando me vieran llegar y ya supieran que estaba embarazada.

E: ¿Pensabas que no te iban a apoyar en tu situación?

J: Un poquito, en verdad no sabía como iba a reaccionar mi mamá, mis hermanas y mi abuela, sabía que me iban a apoyar, pero mi mamá estaba muy triste y eso me hizo sentir muy mal. Pero igual recibí todo su apoyo y le agradezco todo lo que a hecho por mí y por mi bebé.

E: ¿Cuándo llegaste a tu casa que te dijo tu mamá?

J: Me dijo que porqué no había confiado en ella sí sabía que estaba embarazada, que porqué me había puesto a irme a Barranquilla si no estaba segura de con quien andaba, me regañó y todo era merecido, porque lo único que hice, fue preocuparla.

E: ¿Tus hermanas y abuela que dijeron?

J: Mis hermanas se pusieron muy contentas de saber que ya estaba en la casa y de que iba a tener un bebé, ellas ya tienen hijos y aunque les pareció un poco difícil, han salido adelante y todo está bien. Entonces, me dieron fuerza para seguir con todo y por eso y por mi mamá es que estoy aquí. Mi abuela, me apoya siempre así sea que mis cosas salgan mal, ella me adora y sé que siempre puedo contar con ella.

E: ¿El resto de tu familia que dijo?

J: Como te dije, después de la muerte de mis abuelos, cada quien tomó su rumbo, todos se preocupan por lo suyo y mejor, así ninguno tiene que hablar del otro, nadie depende de la ayuda de nadie y es mejor así.

E: ¿Entonces en estos momentos quienes son las personas que te apoyan?

J: Mi mamá al 100%, ella me ayuda económicamente, me cuida al niño cuando yo tengo que salir, me aconseja, piensa en las cosas que yo debería hacer para salir adelante y eso es lo que yo ahora estoy haciendo, siguiendo los consejos que ella me da, pues es mayor y sabe más de todo y lo más importante, siempre busca mi bienestar. Mis hermanas, me visitan, se preocupan por mí y por el niño, cuando nos falta algo y ellas tienen, me traen a regalar, mantenemos muy unidas aunque no vivimos juntas, con la hermana que vivo, ella me colabora teniendo al niño mientras yo lavo, cocino o en cosas así. Mi abuelita como ya está muy viejita, ella nos mimas y nos demuestra su afecto, hablándonos y dándonos caricias.

E: ¿Y tu papá que te ha dicho, en qué forma te apoya?

J: Mi papá vive con su mujer y no mantiene muy pendiente de nosotras, sólo sabemos de él cuando lo vamos a visitar nosotras, pero él no nos da plata ni afecto sino lo buscamos, entonces se puede decir que no contamos con él para nada, porque su cariño solo lo vemos cuando lo visitamos, del resto él no se acuerda de nosotras.

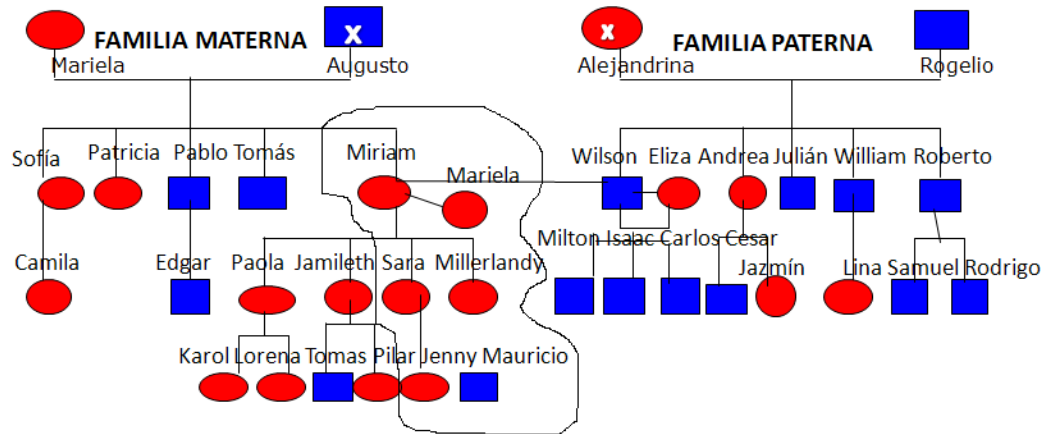
E: ¿Y tus amigos, que pasó con ellos después de tu embarazo?

J: Pues como te decía, yo tenía amigos pero de rumba, de paseo pero no amigos de verdad, de esos amigos que te aconsejan, que se alegran de las cosas que te suceden, de esos no tenía. Muchos de los amigos con los que salía, durante el embarazo ni me volteaban a ver, pero cuando ya tuve al bebé, vinieron a visitarme y a decirme que como había cambiado mi manera de salir, que sí todavía seguiría saliendo ó que sí me iba a dedicar totalmente a mi hijo ahora. Yo les decía, que las rumbas y todas las salidas habían quedado aplazadas por un tiempo, que no para siempre, porque igual me tengo que divertir también yo, pero que ahora mi bebé estaba muy pequeño y que necesitaba todo mi apoyo y protección.

E: ¿En estos momentos que deseas hacer con tu vida?

J: Quiero seguir siendo tan buena persona como he sido, pues deseo que mi hijo se sienta orgulloso de mí, que aunque no tengamos el apoyo del papá, él sepa que yo fui la que lo sacó adelante con la ayuda de su abuela y de mis hermanas. Quiero que sea una persona de bien, que crezca sano, fuerte y que algún día sepa valorar todo lo que le di. Porque uno de hijo nunca aprecia lo que los padres le brindan, eso es muy importante para la vida y para el más allá.

FAMIOLOGRAMA SUJETO 4



DESCRIPCIÓN:

La sujeto entrevistada guarda recuerdo de las siguientes personas que conformaron su núcleo familiar anteriormente. De su familia materna, su abuelo Augusto ya falleció, tíos y primos tanto de primer grado como de segundo grado, se encuentran vivos, pero no tienen una relación directa y estrecha con la adolescente, pues solo con estas personas tiene relación en eventos especiales (navidad, eucaristías del abuelo fallecido y cumpleaños de su abuela); por tanto, de ellos no recibió ningún tipo de apoyo.

Con respecto a su familia paterna, se puede decir, que su abuela Alejandrina falleció hace cinco años y desde ese momento no volvió a frecuentar a su familia, pues ya no encontraba el afecto y apoyo que le brindaba su abuela y debido a su muerte, todos sus familiares se distanciaron y cada uno decidió tomar su rumbo. Por lo cual, a la fecha no tiene conocimiento si estas personas se han enterado de su embarazo y del nacimiento de su hijo.

En la actualidad, de su padre solo puede decir que le ayuda económicamente cuando ella le solicita dinero, que tuvo apoyo por parte de él, en el sentido emocional, pero que en los momentos más difíciles de su vida nunca ha contando con él. Por tal razón, solo menciona que las personas que la acompañaron y estuvieron siempre con ella brindándole su apoyo y afecto son: su madre, abuela y sus tres hermanas.

Finalmente, la adolescente vive con su madre, su abuela, una hermana y una sobrina, pues sus otras dos hermanas se independizaron y viven con sus esposos. Del padre del niño, no se sabe nada, pues desde el momento de separación, la joven manifiesta que no ha tenido noticias de él, por lo cual no recibe ningún tipo de apoyo de la familia de éste ni del sujeto mencionado.

PRIMERA ENTREVISTA

SUJETO 5

A: ENTREVISTADORA

B: SUJETO 5

A: Hola Leidy, mucho gusto mi nombre es Claudia Ximena Velasco, psicóloga practicante de la Universidad del Valle.

B: Hola Claudia

A: ¿Te acuerdas que te había comentado acerca de un trabajo que mis compañeras y yo estamos llevando a cabo sobre el embarazo en adolescentes y lo que ello implica en sus relaciones sociales y familiares?

B: Si, claro

A: Bueno Leidy, recurrimos a ti porque haces parte de ese gran grupo de mujeres adolescentes que han sido madres a una edad temprana y nos parece importante que podamos escuchar tu historia y que nos compartas tus experiencias. Quiero aclararte que la información que nos proporcionas es totalmente confidencial y solo será utilizada para fines académicos, pero para la recolección de esta información si necesito que me colabores y podamos utilizar una grabadora de voz. ¿Hay algún inconveniente con eso?

B: No hay problema.

A: Vale Leidy cuéntame con quien vives en este momento.

B: En mi casa somos cuatro personas, mi madre, mi esposo, mi hija y yo.

A: Actualmente ¿Como es la relación con ellos?

B: Muuy buena, no tengo problemas con ellos, a veces no faltan las discusiones bobas con mi esposo pero lo normal que se puede presentar en una relación, y al principio mientras nos adaptamos el uno al otro y a nuestra nueva vida se presentaron ciertas dificultades, pero por el momento todo esta bien.

A: ¿Bueno, ahora cuéntame como fue tu experiencia del embarazo?

B: Fue difícil para mí, ya que pensé que era joven para afrontar esa situación e imagine derrumbar mis sueños y sobre todo el de mi madre. Mi temor fue defraudarla. Aunque de salud no se presento ninguna complicación.

A: Entonces ¿cómo fue la reacción de tu familia cuando se dio cuenta de tu embarazo?

B: La de mi familia fue bastante difícil en especial de mi mamá ya que la continuación de sus sueños era yo, y más aún el que las mujeres de mi familia eran madres solteras, y el quedar embarazada supongo que la hizo pensar que yo podía repetir la misma historia. Sin embargo, nunca se me recriminó, mi madre no dijo nada! Fue aun más doloroso porque solo quedaba el silencio en medio de las dos, hasta que se abrió a hablar conmigo y lo acepto de mejor manera cuando supo que contaba del apoyo y felicidad de mi pareja

A: ¿O sea que la reacción de tu pareja fue positiva?

B: Sí, en cambio mi pareja desde el momento que lo supo, se puso muy feliz por la noticia dejando claro que cualquier decisión que tomara él la respetaría.

A: ¿De quienes recibiste apoyo durante el embarazo?

B: Mi madre, una vez pasó de ese “trance”, mi tía, hermana, mi pareja y su familia. Gracias a Dios estuve acompañada todo el tiempo lo cual hoy en día agradezco infinitamente por que creo que fue una de las cosas que me permitió salir adelante.

A: ¿Y de quien no recibiste apoyo pero te hubiera gustado recibirlo?

B: La verdad creo que de las personas que lo necesitaba estuvieron allí.

A: Con respecto a tus amigos ¿Cual era tu círculo social en ese momento?

B: La verdad mi grupo social era “mi familia” (madre, tía, hermana y mi pareja) los demás eran compañeros en el trabajo, no tenia amigos ya que solo llevaba un año viviendo en Palmira.

A: Bueno y finalmente entonces ¿Que significó para ti tu embarazo?

B: Al principio fue difícil, mi mamá muy triste, los comentarios pero se superó esa etapa, nunca tuve un mal pensamiento para mi bebé, me preocupaban los otros, el exterior. Todo se afrontó y ya solo eran cuidados y muchísimo amor.

A: Vale Leidy, hasta el momento eso es todo, ya me contaste a cerca de tus experiencias con respecto a tu embarazo, la reacción de tu pareja, de tu familia, el apoyo que recibiste y la relación que tienes con ellos. Te agradezco mucho que hayas compartido conmigo esta información; la cual resulta de gran importancia para nuestra labor. Es necesario que realicemos otros dos o tres encuentro más donde podremos seguir conversando a cerca de estos temas.

SEGUNDA ENTREVISTA

SUJETO 5

A: ENTREVISTADORA

B: SUJETO 5

A: Hola Leidy, ¿que más, como has estado?

B: Bien, trabajando juiciosa.

A: Eso esta muy bien. Bueno en el encuentro anterior, me habías comentado acerca de cómo fue vivido tu proceso de embarazo, como te llego esa noticia y la reacción que generó en tu familia y en tu pareja. Ahora me parecería importante que habláramos acerca de tus planes y tu proyecto de vida, de cuales son esas metas que tienes por ahora.

A: Así que cuéntame ¿Que actividades te encontrabas realizando cuando recibiste la noticia del embarazo? es decir ¿estudiabas o trabajabas?

B: Estaba trabajando, y era la única persona que se ocupaba de los gastos de mi casa (arriendo, servicios, alimentación, educación de mi hermana etc.) la verdad es que como desde muy joven, (se ríe) desde pequeña yo he trabajado vendía cosas, a mi me las daban en consignación y yo se las vendía a mis compañeras, trabaje atendiendo una miscelánea o una tienda del barrio allá en Trujillo (Valle) y cosas así, entonces siempre he tenido obligaciones. En ese tiempo estaba trabajando aquí en Palmira en un restaurante, de una conocida de mi mamá, primero haciendo oficios varios en la cocina, después atendido clientela y a veces cuando tocaba en la caja registradora.

A: ¿Pero tu terminaste los estudios de bachillerato?

B: Si claro, yo me gradué de bachiller (acelerado), a mí siempre me ha gustado el estudio.

A: ¿Y te encuentras estudiando actualmente?

B: En el momento ya no, pero si tuve la oportunidad de hacer unos cursos en el Sena de manejo y manipulación de alimentos y de “mercaderismo” o... ¿como es que se llama eso? para trabajar de impulsadora en los supermercados; pero en eso no he trabajado.

A: Y por el momento ¿que planes tienes para tu vida?

B: Ahora este negocio (un servicio de restaurante en el barrio) es de nosotros, de todos, a mi mamá le llevo una platica y la invirtió aquí, mi esposo puso el resto y yo también tenía algo ahorrado y comenzamos hace ya como dos meses y la encargada de preparar los almuerzos soy yo, aunque a veces mi tía cuando necesita viene y nos ayuda en eso, y mi madre y yo atendemos ahí le hacemos las dos, pero hasta el momento nos ha ido bien gracias a Dios.

A: Bueno y a parte de seguir con tu negocio ¿Qué otro plan tienes para ti?

B: Como le dije, en este negocio nos esta yendo muy bien hasta el momento, eso si es muy esclavizante porque es uno metido en esa cocina todo el santo día, pero se ven los resultados. Además no todo mundo tiene la posibilidad de tener su negocito, por eso mientras se pueda toca hacerle. Y lo más importante para mi en este momento es poderle brindar a mi hija lo que se merece, un hogar y un futuro bueno, que podamos todos salir adelante.

A: ¿Leidy que aspectos consideras que cambiaron en tu vida a partir de tu embarazo?

B: Que tenía una responsabilidad más y con mayor atención, aunque gracias a Dios ya trabajaba, manejaba dinero y tenía responsabilidades, básicamente dejar de ser una mujer que pensaba en cosas superficiales para mí, y pensar en el bienestar y mejor futuro para otra personita.

A: ¿Y con respecto a las relaciones con tu familia y amigos?

B: Nunca fui agredida ni física ni verbalmente por mi mamá, ni nadie, al contrario, me brindaron muchísimo apoyo ya que mi mamá me la cuidaría (la bebé) porque mi pareja y yo estaríamos trabajando, y además de eso recibí el apoyo de mi padre, eso si después de que se le paso el impacto de la noticia, para iniciar de nuevo mis estudios.

A: ¿Y la relación que actualmente llevas con tu esposo, cambió a partir del embarazo?

B: Humm... que te dijera, con el siempre me la he llevado bien, yo lo quiero, nos respetamos mucho, y él siempre ha sido muy responsable, pero el matrimonio es otra cosa, otra etapa diferente de la vida y no me arrepiento de eso ni de nada, pero de novios uno es pasarla rico y ya, ahora no, ahora hay mas responsabilidades, pero igual eso no nos ha impedido seguir con la relación de pareja.

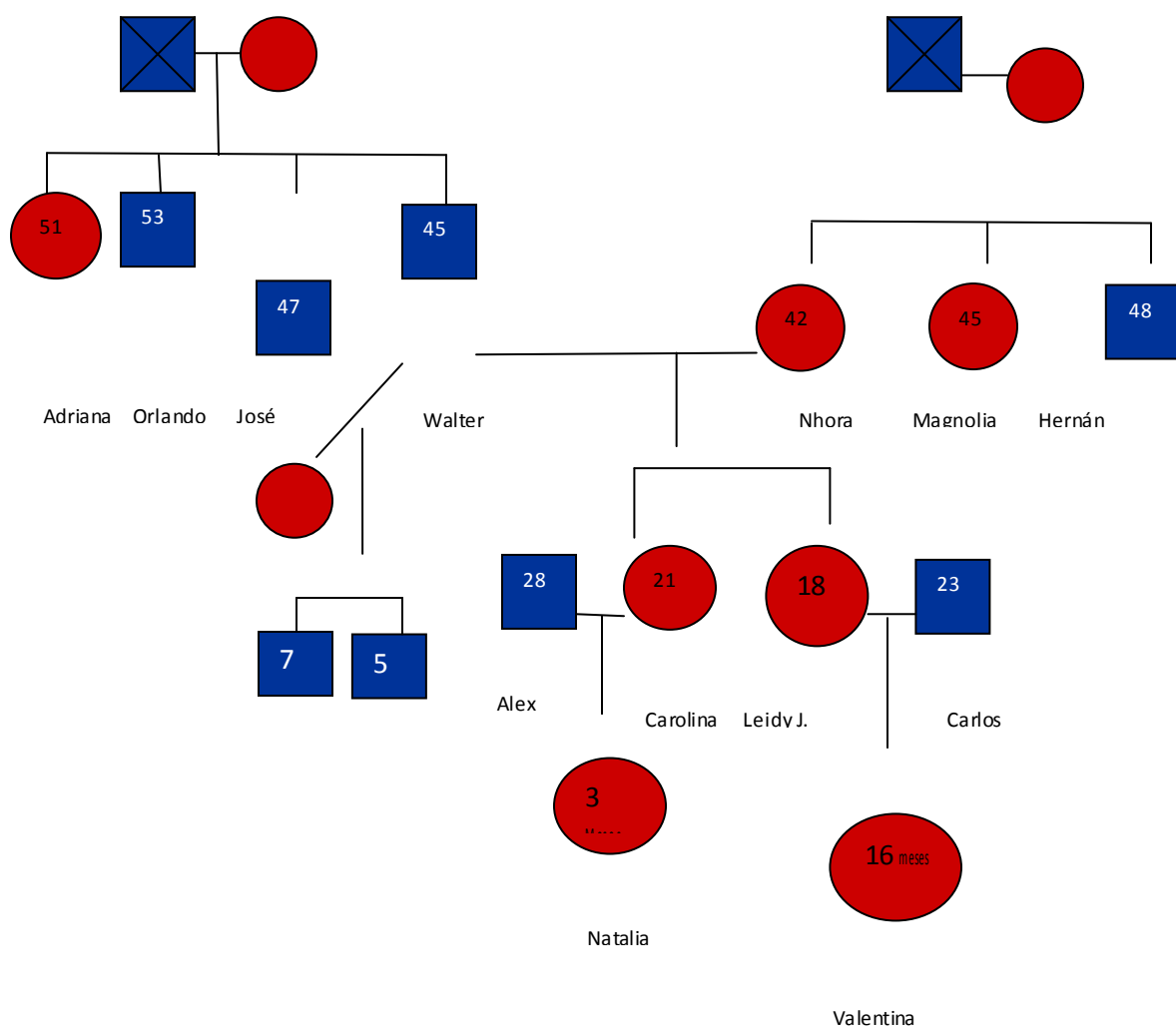
A: ¿Con que no te sientes a gusto en tu vida hoy en día?

B: (Me mira y se ríe) se queda pensativa y con una sonrisa en la cara, me dice... ¿sabes que nada? Yo creo que todo ha pasado como ha tenido que pasar, han sido muchas las cosas difíciles de afrontar pero todo ha salido bien gracias a Dios. Hoy en día mi hija es mi gran bendición, tanto que todo gira entorno a ella.

A: Listo Leidy, eso es todo por el momento de nuevo te agradezco este espacio que nos brindaste, y espero que también haya sido importante para ti

B: Gracias a usted y si fue agradable.

FAMILIOGRAMA SUJETO 5



DESCRIPCIÓN:

Aunque la adolescente manifiesta que tanto con su familia paterna como materna, ha sostenido relaciones cordiales, afirma que si ha tenido mucha más cercanía con la familia de su madre (tía y tío) porque junto a ellos se llevo a cabo su proceso de crianza, especialmente con su tía Magnolia (45 años) con quien actualmente comparte mucho tiempo.

Situación diferente se presenta con la familia de su padre Walter, puesto que él a pesar de haberla reconocido legalmente como su hija y darle su apellido, nunca convivió con su madre y por lo tanto no estuvo presente en muchos momentos de su vida; aun así lo reconoce y acepta como figura paterna y de autoridad.

Esta situación de separación, no interfirió para que actualmente lleven una relación amable, con contacto vía telefónica debido a que él no se encuentra en la ciudad, él hoy en día tiene un hogar con esposa y dos hijos.

Con respecto a la reacción que su familia tuvo ante la inesperada noticia del embarazo, la adolescente manifiesta que por parte de su familia materna, desde el principio recibió apoyo y su reacción fue totalmente favorable ante la situación. Tanto su tía Magnolia como su tío Hernán manifestaron preocupación frente a la noticia pero finalmente aceptaron la situación y con ello vino el apoyo de esta red social.

En cambio por parte de la familia paterna, debido precisamente a este escaso contacto con ellos, hubo poco conocimiento sobre la noticia del embarazo y por ende la reacción que se manifestó fue de total indiferencia, situación que ella supo manejar puesto que aparentemente no le produjo ningún malestar.

Como lo afirma en las entrevistas, considera que durante su proceso de embarazo estuvo acompañada de quienes quería y esperaba tener a su lado.

Como por ejemplo su familia política, es decir, sus suegros, cuñado y abuela de su pareja, de quienes si recibió asistencia y apoyo ya que al enterarse de la noticia manifestaron su felicidad con este hecho y aunque reconocieron que los dos futuros padres eran muy jóvenes e inexpertos, confiaron en ellos y en la posibilidad de que formaran un bonito hogar.

Leidy, tiene una hermana de 21 años llamada Carolina con quien tiene buenas relaciones familiares, crecieron juntas y Leidy la considera como una gran amiga, lamenta que ella (hermana) hoy en día no posea un hogar muy feliz puesto que la relación con su pareja (Alex) no es la mejor. Tiene además una sobrina llamada Natalia a quien afirma querer como una hija.

Actualmente el núcleo familiar de Leidy esta compuesto por su madre Nhora, su esposo Carlos y su hija Valentina con quienes estableció un hogar y mantiene según lo afirma muy buenas relaciones afectivas y personales. Para ella su familia es el mejor tesoro que pueda tener y su hija la mayor bendición.

PRIMERA ENTREVISTA

SUJETO 6

E: ENTREVISTADORA

D: SUJETO 6

E: Hola Diana, mucho gusto mi nombre es Claudia Ximena Velasco, psicóloga practicante de la Universidad del Valle.

D: Hola Claudia

E: ¿Te acuerdas que te había comentado acerca de un trabajo que mis compañeras y yo estamos llevando a cabo sobre el embarazo en adolescentes y lo que ello implica en sus relaciones sociales y familiares?

D: Si

E: Bueno Diana, recurrimos a ti porque haces parte de ese gran grupo de mujeres adolescentes que han sido madres a una edad temprana y nos parece importante que podamos escuchar tu historia y que nos compartas tus experiencias. Quiero aclararte que la información que nos proporcionas es totalmente confidencial y solo será utilizada para fines académicos, pero para la recolección de esta información si necesito que me colabores y podamos utilizar una grabadora de voz.

D: Si, listo.

E: Vale Diana cuéntame con quien vives en este momento,

D: Vivo con mi mamá, mi papá y mis hijos; yo vivía hasta hace poco con mi esposo pero... pues nos separamos, aunque ahí vamos eso, ni se sabe que es.

E: Como así, como es tu relación actualmente con él.

D: Pues es que antes de que yo me diera cuenta del embarazo de mi hija, nosotros éramos novios y todo iba bien chévere salíamos, así como novios; pero luego llego la noticia del embarazo y hablamos de casarnos porque yo sabía que si no era así, seguro me iban a echar de la casa.

E: ¿Ya te habían dicho algo sobre eso?

D: No directamente pero después de mi primer embarazo y como el papá del niño no respondió y dejó todos los gastos; pues ellos cuando yo empecé con Anderson (esposo) se pusieron muy, como le dijera... muy prevenidos "que mire" "que vea" que me cuidara que si otra vez iba a repetir el mismo cuento. Entonces si decía que estaba en embarazo era fijo que me echaban. Pero era porque otra vez en embarazo y sola, entonces pues yo le dije a Anderson cuando el embarazo que nos casáramos y el cómo estaba tan tragado dijo que sí.

E: Bueno, pero me estabas contando que tu relación con él hoy en día no es muy buena.

D: Si, es que... después de eso todo cambió.

E: Cuales fueron esos cambios

D: Mire, mientras el embarazo todo bien y también con el cuento del matrimonio, haciendo las vueltas que el vestido y esas cosas todo iba bien, hasta resulto ayuda con esos gastos; y nos casamos en Febrero del... 2008 por la iglesia y todo. Pero después el empezó con las bobadas de los celos y todo amargado.

E: Amargado en que, explícame un poquito más.

D: Es que la verdad yo he tenido muchos amigos y un fin de semana que íbamos a salir, el me decía que no, que estaba cansado que no se qué... entonces a mi me daba piedra y yo no iba a quedarme encerrada por él, me iba con mis amigos. Y como él comenzó con esas cosas, desde allí cada uno por su lado, empezaron las peleas hasta que el cambio tanto conmigo y decidió que se iba de la casa.

E: Y para salir con él ¿como hacías para el cuidado de tus hijos?

D: Mi mamá es la que siempre me colabora con eso, yo los dejo dormidos y mi mamá no es sino echarles ojito por la noche mientras llego, pero así y todo a el no el gustaba y como le dije terminábamos en pelea. Yo he intentado recuperar mi hogar pero él sigue empeñado en que ya no hay nada, que no hay respeto y que no se puede... que no; (con voz entre cortada y los ojos con lágrimas) él dice que es mi culpa que ya tuve mi oportunidad y que no la aproveché.

E: ¿Y tú estás de acuerdo con eso?

D: Pues yo acepto que cometí mis errores, que a veces fui grosera, uhhmm... hasta una vez nos golpeamos y pues son muchas cosas pero yo creo que si se puede, sino que él no quiere yo creo que ya tiene otra vieja porque él dice que ya no me quiere.

E: Y la relación de él con tu hija, ¿también ha cambiado?

D: El siempre ha respondido ahí, pero ahora se ha desentendido más se demora en traer la plata, aunque viene por ella (por la niña) y se la lleva o la visita. El con ella siempre ha sido bien.

E: ¿Y cómo tomo él la noticia de tu embarazo?

D: Pues él se puso muy contento, como estábamos bien y era su primer hijo estaba feliz, pero al principio se asusto algo.

E: ¿O sea que recibiste apoyo de él?

D: Sí

E: Y tu familia ¿Cómo reaccionó?

D: Humm... al menos esta vez fue más calmado que la primera vez que avisé que estaba en embarazo, en ese tiempo yo me había salido de estudiar y loqueaba mucho, y pues claro todos me cayeron encima, pero pa' que, que mi tía Chila y mis dos hermanos si me colaboraron con todo, todavía ella me ayuda con Santiago (su primer hijo); y pues ahora con Luna siempre me dijeron cosas pero, como Anderson me ayudo diciéndoles que él iba a responder y que nos íbamos a casar, pues estuvo más suave. Mi papá es mas lo que esta por fuera de la casa y si le dio rabia, pero ya! no paso nada. Mi mamá si es mas tranquila y lo único que hizo fue ponerse a llorar, ella me decía que si ya estaba las cosas hechas que ahora me preocupara por sacar los niños adelante y aprovechar que él (Anderson) me iba a colaborar, yo a veces la veía pensativa pero no me dio tanta cantaleta como pensé.

E: ¿Y tú que pensaste cuando te diste cuenta de este segundo embarazo?

D: Lo primero que a mi se me vino a la cabeza fue que me iban a echar de la casa (se ríe). Si me dio susto al principio, pero igual a uno también le da ilusión.

E: Bueno, y entonces para ti ¿cómo fue vivido tú embarazo?

D: Bien, al principio todo normal, la noticia no me sorprendió mucho porque yo no me cuidaba siempre, cada vez que se podía se compraba el condón y eso de las pastas o la inyección a mi nunca me ha gustado porque me brotaba la cara, hubo unas pastas que me dieron ganas de vomitar y me relajaban el estomago, entonces eso no lo utilice además son caras y no siempre había plata para eso. Pero después del niño mi tía Chila me dijo que me pusiera la T? así es que se llama eso cierto? E: Si. Pero pues como yo en ese tiempo no tenia pareja estable no le vi la necesidad, hasta que comencé con Anderson y pues ahí llego, (se ríe). Pero en definitiva con los dos embarazos me fue

bien, nada de maluqueras a veces cierta comida me caía como mal, pero nada más, Ay... eso sí me dieron antojos (se ríe) todos los que quise comía todo el tiempo pero cosas ricas, mecató.

E: Bueno Diana, ya me contaste a cerca de tus experiencias con respecto a tu embarazo, la reacción de tu pareja, de tu familia, el apoyo que recibiste y la relación que tienes con ellos, por el momento eso es todo, pero si te agradezco mucho que hayas compartido conmigo esta información; es necesario que nos encontremos en otras dos o tres ocasiones para seguir conversando sobre temas relacionados con esto, igual seguimos en contacto y yo te estoy avisando las fechas.

D: Si, listo.

E: ¿Cómo te sentiste Hoy?

D: Bien, tranquila.

SEGUNDA ENTREVISTA

SUJETO 6

E: ENTREVISTADORA

D: SUJETO 6

E: Hola Diana, ¿cómo has estado? ¿Qué has hecho en este tiempo?

D: Bien, aquí en mi casa (se ríe)

E: Y tus bebes como han estado.

D: Bien, la niña más avispada!

E: Bueno Diana, en la ocasión anterior me habías contado a cerca de cómo fue vivido todo el proceso de tu embarazo, ahora me gustaría conocer con respecto a tus planes y tu proyecto de vida; por ejemplo, antes de quedar en embarazo ¿a qué te dedicabas, es decir, cuáles eran tus actividades diarias?

D: Pues yo te había contado que cuando quede en embarazo por primera vez, ya me había salido de estudiar, no mejor dicho me sacaron, igual yo no quería seguir, es que en ese tiempo perdí octavo de bachillerato y yo andaba en otro cuento, (se ríe) E: en otro cuento ¿cómo qué? D: En salir con mis amigos y todo eso.

E: ¿Y eso cambió después de tus embarazos?

D: Pues de cierta manera sí, porque uno en embarazo claro! que no puede tomar (bebidas alcohólicas) y el trastocho y esas cosas. Además para salir ahora es un problema porque pa' que mi mamá si me colabora con los niños pero siempre me echa en cara eso y pues se pone a dar cantaleta y termina en pelea. Entonces yo no digo que no salgo pero no es lo mismo.

E: Y con tus amigos ¿cómo es la relación ahora? ¿Qué te dijeron ellos del embarazo?

D: Hubo una amiga vecina mía que se puso muy contenta, porque sabía que Anderson era un “man” bien conmigo, y pues si son varios los amigos del barrio pero por aquí hay mucha envidia y entonces yo que sabido con quienes puede uno estar y con quienes no. Con algunos de ellos es de salir a veces a tomar algo o por aquí por la cuadra pero no más.

E: ¿Y ahora que planes tienes para tu vida?

D: Para mi vida... (Se queda pensando) pues salir adelante y poder conseguir cosas, pues comodidades para mis hijos y pues verlos felices es lo más importante para mí.

E: ¿Has pensado en terminar tus estudios de bachillerato o estudiar otra cosa?

D: Pues sí, pero en verdad yo lo veo difícil, yo acepto que tuve mi oportunidad y en ese tiempo a mi no me agradaba, pero ahora podría ser una posibilidad, pero como te dije realmente no lo veo posible, porque la plata y el tiempo todo.

E: ¿Cual crees que fue el cambio más significativo que te trajo tus embarazos?

D: Pues es muy diferente mi vida hoy en día, antes era yo y solo yo, no tenía que pensar en nada más sino en mis cosas, ahora no ya sé que tengo dos hijos que son mi responsabilidad y por los cuales tengo que luchar.

E: ¿Diana con que no estás a gusto en tu vida hoy en día?

D: A mí me hubiera gustado... no sé que las cosas hubieran sido de otra manera, de mis hijos no me arrepiento ellos son los que me dan felicidad, pero las condiciones no se... por ejemplo yo ya perdí mi hogar y ahora otra vez lo mismo y sola. Entonces son como esas cosas ¿si me entiende?

E: Si, claro ¿pero entonces te sientes sola?

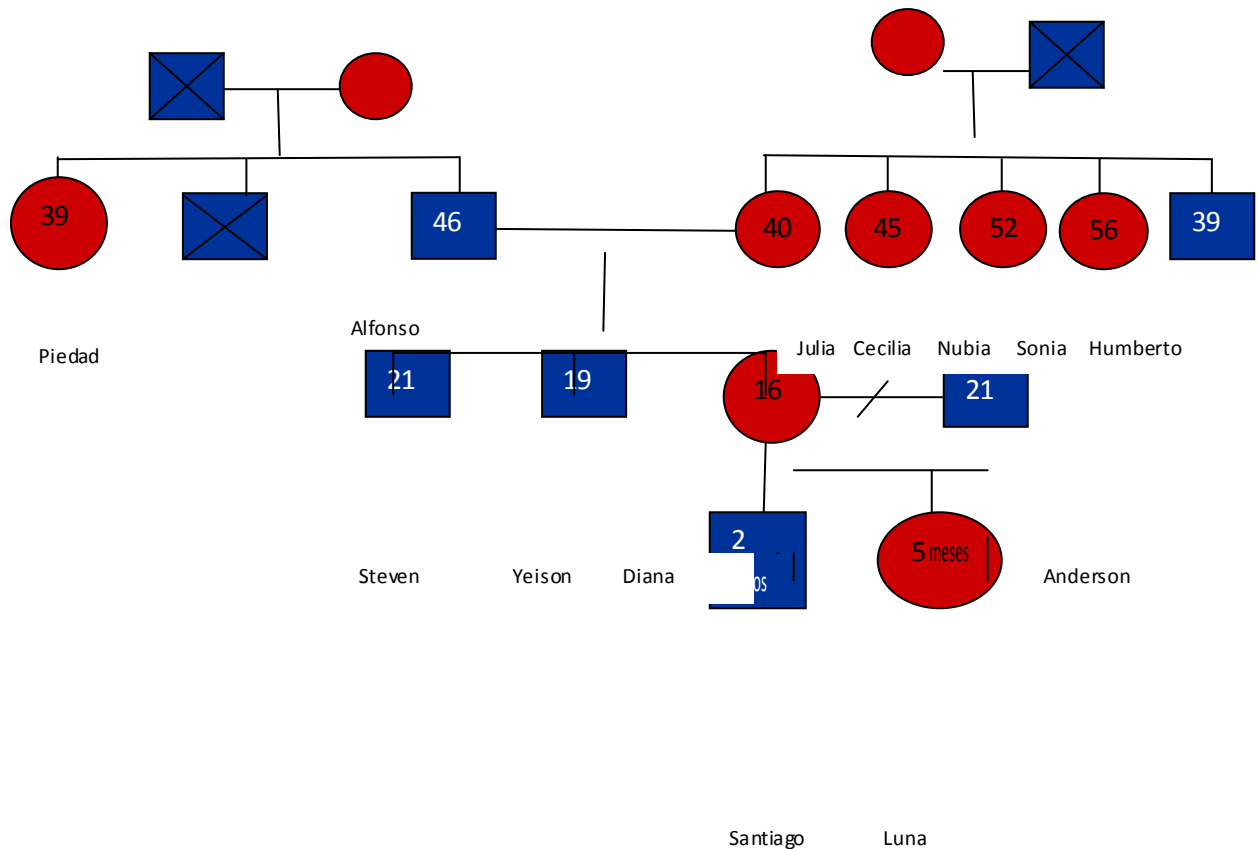
D: Pues apoyo económico tengo algo, mis hermanos cuando pueden me mandan y Anderson (ex esposo) le da a la niña no mucho pero le da, pero siempre uno necesita sus cosas personales o para salir y eso nadie lo entiende, y mis papás pues, mi papá no mantiene en la casa y da lo justo para los gastos, mi mamá está todo el tiempo pero

cuando se pone a pelear por todo, pues no es muy agradable la relación. Con Anderson como le dije ya no hay nada y los verdaderos amigos que tengo son pocos.

E: Listo Diana, me parece muy importante todo lo que me compartiste en el día de hoy conmigo, de nuevo te agradezco que me hayas dado la oportunidad de conocer tu historia y de hacer parte de este proyecto.

D: No, gracias a usted por escuchar todo esto, en serio fue bueno.

FAMILIOGRAMA SUJETO 6



DESCRIPCIÓN:

En este árbol genealógico se encuentran los integrantes de la familia de la adolescente, y su actual núcleo familiar; a continuación se describen las relaciones entre ella y sus familiares.

La relación con su familia paterna, no ha sido muy cercana; Y ante la noticia de su embarazo, la reacción por parte de ellos fue de total rechazo, excepto por parte de una tía Piedad (39 años), con quién tiene encuentros esporádicos, los cuales se han ido incrementando, por que actualmente su hija está viviendo la misma situación de embarazo precoz, experimentado por su sobrina.

Por parte de su familia materna, el tipo de relación que se ha establecido es diferente, puesto que su crianza estuvo acompañada de estos seres queridos, lo cual permitió que ante la noticia de su embarazo, la reacción estuviera enfocada no solo en comprensión sino de apoyo ante su situación. La adolescente afirma que en principio hubo reproches, en especial de una de sus tías (Nubia) quién ha sido las más exigente con ella. Dice estar muy agradecida por que a pesar de todas las faltas que ha cometido, siempre ha encontrado apoyo por parte de ellos.

Diana es hija de un matrimonio católico de 23 años, del cual nacieron 3 hijos, ella y 2 hermanos de 21 y 19 años, los cuales están en España, el mayor hace aproximadamente un año y el menor hace cinco meses. Con ellos la relación ha sido llevadera, por que no se presentan mayores conflictos entre ellos, pero a pesar de haber vivido bajo el mismo techo toda su vida, no es una relación de mucha unión y afecto.

Esta parece ser la característica en el tipo de relaciones familiares, por que su padre Alfonso no ha representado para ella, más que aquella persona que responde los gastos de la casa, pero no como una figura modelo y de autoridad. Con su madre Julia su relación es un poco más cercana, pero no está basada en el respeto, ya que como ella lo afirmó durante éste encuentro, tienen constantes peleas, en las cuales hay agresiones verbales y hasta físicas. Para Diana su madre no es un modelo de mujer a seguir, por que la considera como alguien extremadamente sumisa y relegada, en palabras de ella “que se deja de cualquiera”.

Desde su primer embarazo, ésta joven ha permanecido bajo este núcleo familiar, aunque con la modificación que hace un año y tres meses, contrajo matrimonio por lo católico y estuvo viviendo con su esposo hasta hace poco, que él decidió separarse, debido al deterioro de la relación, ocasionado por las constantes faltas de respeto. Actualmente ella permanece en esa casa, con sus dos hijos, de 2 años Santiago y 4 meses Luna.

GRUPO FOCAL

Nº PARTICIPANTES: 5 SUJETOS

OBJETIVO: Conocer y contrastar la percepción que se tiene del embarazo a temprana edad y que incidencias tiene la misma en el afrontamiento de la situación.

MONITOR: CAROLINA FRANCO GUZMÁN

OBSERVADORES: CLAUDIA JIMENA VELASCO, VICTORIA EUGENIA SÁNCHEZ

DURACIÓN: 1 HORA 45 MINUTOS

MATERIALES: GRABADORA DE VOZ, DOS LÁPICES, CUADERNOS DE APUNTES, SILLAS, MATERIAL DE APOYO (PARA RETROALIMENTACIÓN)

M: monitora (Carolina)

O1: observadora (Claudia)

O2: observadora (Victoria)

1: sujeto 1 (Brenda)

2: sujeto 2 (Lorena)

3: sujeto 3 (Yuri)

4: sujeto 4 (Millerlandy)

6: sujeto 6 (Diana)

C_ conjunto

DESARROLLO

Bueno niñas para todas les recuerdo mi nombre es Carolina, para las que no nos conocen nosotras tres (Claudia, Victoria y yo) somos el grupo de investigación que esta indagando sobre la maternidad temprana; el objetivo de reunirnos con ustedes hoy aquí es hablar de la experiencia que ustedes han tenido a partir del embarazo a temprana edad; situación que se está presentando muy constante aquí en Palmira, poder discutir algunos elementos del tema, y llegar a algunas conclusiones sobre lo mismo.

La idea es que a medida que yo les haga una pregunta ustedes me respondan de acuerdo a lo que piensan. Listo, comencemos!

Empecemos por una pregunta general:

M: ¿Qué piensan ustedes de la alta población de niñas que están quedando embarazadas aún sin planearlo y/o desearlo? Que opinas por ejemplo tu Brenda?

1: pues las niñas ven eso como una salida a problemas que pueden tener en su casa o cosas así,,,

Diana tu que opinas?

Pues yo estoy de acuerdo con lo que dice,,,, (Brenda) por que ahorita casi todas las niñas resultan embarazadas mas que todo por que piensan que van a vivir con sus novios y se les van a arreglar todos los problemas que tienen en ese momento,,, pero no saben lo que realmente les espera!

A que te refieres con eso?

Pues que uno piensa las cosas de otra forma pero mentiras nunca salen como uno quiere, la mayoría pensamos (y me incluyo por que a mi me paso) que un hijo va a cambiar la vida,,, y aunque uno no lo planea, uno cree que cuando llegue todo va a ser mejor, pero luego te empiezas a dar cuenta de que las ilusiones, los sueños y todo eso no se cumple.

Pasará con todos lo mismo?

1: No creo porque a mi me paso al contrario,,, yo quería un bebé para que me cambiara la vida y poder salir de muchas cosas feas atrás y así paso!

¿Alguna opina algo diferente a lo dicho?

C_ no, estamos de acuerdo con eso también

M: bueno pasemos entonces a otra pregunta,,, como cambia la vida de una persona que queda embarazada a temprana edad?

4: eso depende,,, porque yo he escuchado casos en los que les va muy bien y sus vidas son chéveres y todo,,, pero mire por ejemplo en mi caso, yo no me arrepiento de mi bebe, pero a veces siento que hubiera podido hacer mas cosas antes de tenerlo, también me hubiera gustado casarme, irme a vivir con mi esposo a parte y cosas asi, pero eso no paso y ahora aunque recibo apoyo y todo de mi mamá, me toca vivir de arrimada.

2: Pero a veces ni siquiera cuando se dan las cosas que uno quieren salen bien,,,,, porque en mi caso yo no quería un bebe, pero bueno llego, ahora lo amo,,, pero cuando yo quede embarazada, yo quería vivir con el papá de mi hijo y todo eso, y asi paso, pero las cosas ya no son como yo esperaba, porque el cambió mucho, la relación de nosotros ya no es la misma, nos tratamos súper mal y así,,, en mi casa tampoco es lo mismo, mi familia cambió mucho conmigo, ya no me tratan igual....

6: yo no quería asumir los cambios y prácticamente me toco a la fuerza,,, porque yo no quería ver los embarazos como sinónimo de que me tocaba quedarme en la casa haciendo las cosas de oficio y eso, de atender y esperar al marido, pero por seguir en lo mismo de antes de quedar embarazada, mi esposo me dejo, ya no quiere volver conmigo, y por mas de que le he dicho que ahora si voy a cambiar, que todo va a ser diferente, el me dice que ya no,,,,,

M: Entonces se puede decir que los cambios si son importantes y necesariamente se tienen que dar?

C_ para bien o para mal siempre se dan cambios,,,,(si, si)

¿Qué pasará con la familia y los amigos por ejemplo?

3: un bebé une mucho una familia, aunque en el embarazo no se tome tan bien la noticia, o no sea esperada por todos, cuando llega el bebe es otra cosa,,,, eso con la familia,,, por que los amigos,,, los amigos no existen, siempre están supuestamente con uno cuando les conviene, pero nunca están cuando uno de verdad los necesita.

2: la mayoría de mis amigos también prácticamente desaparecieron por mi esposo y por mi embarazo, al principio me apoyaron, me trataban lo mas de bien, pero a medida que me fue creciendo la barriga, ya no eran lo mismo, ya ni el saludo me lo daban siquiera

¿Ustedes que piensan de eso?

1: en mi caso mis amigos querían que yo siguiera saliendo y andando con ellos, y todavía me llaman para salir, a veces ni les importa con quien pueda dejar a Saray, solo quieren que salga, pero yo les digo que no porque primero esta mi hija.

¿y de la familia?

1: Pues ahora después del embarazo mi familia cambió, porque ya no vivo con mi mamita, sino que vivo con la familia de mi esposo, pero ha sido mejor y todo porque ellos me tratan muy bien y aunque no tengo queja de mi mamita, estar aquí es mejor porque ellos son muy atentos conmigo y con Saray

M: Bueno, en general, que piensan ustedes de los embarazos a temprana edad? Comencemos contigo Millerlandy,,,,

4: Eso depende, pero sí es bastante duro uno no esta consciente de todo lo que se le viene encima, no es solo tenerlo y ya los cuidados también es difícil.

6: Y el tiempo, uno ya no tiene tiempo para las cosa que uno quiere hacer, ya ahora hay que pensar que si tienes que salir los niños que... todo. Es complicado.

1: Definitivamente uno no esta del todo preparado yo quería mucho mi bebé, y todo lo que hice para tenerla, yo ahora estoy feliz, pero aun así un embarazo a esta edad es difícil de manejar por que a pesar de que a uno a veces le dicen en el hospital o mi mamita que como se baña y el tetero y eso, los cuidados son complicados.

M: Entonces ¿ustedes creen que la mayoría de las jóvenes cuentan con las herramientas necesarias para afrontar su embarazo? me refiero a nivel social, familiar, de pareja

3: No se si todas, pero a varias les pasa que cuando la familia se da cuenta del embarazo, las echan de la casa y les dan la espalda; a mi menos mal no me fue así pero no a todas les pasa lo mismo.

4: Hay varias maneras de reaccionar y eso depende de la situación que cada una este pasando, pero yo creo que la mayoría no recibe ese apoyo por que a pesar de que ahora es muy común ver una pelada joven en embarazo, hay personas que se escandalizan y no lo ven normal.

M: Y ¿que será que pueden hacer esas niñas que no cuentan con ese apoyo?

3: No pues a muchas nos toca asumir lo que se viene y tratar de salir adelante como sea, lo maluco allí es que a uno le toca someterse a lo que otros quieran y puedan darle, como quien dice acomodarse a la situación.

4: Sí, ser fuertes, tener como dicen por ahí verraquera y salir adelante.

2: Pero para todas no es lo mismo, yo tengo una amiga, una vecina que le iba bien, los papás la consentían mucho y el novio era bien con ella era de plata. Pero le toco abortar por que el papá la amenazo con quitarle todo, el estudio que la echaban de la casa, la dejaron sola y pues terminó tomando esa decisión porque ella decía que sola como, sin otros familiares y el novio tampoco iba a responder.

M: De acuerdo a eso ¿que cosas positivas y/o negativas trae un embarazo a esta edad? ¿Qué piensas tu Brenda?

1: Como dije anteriormente no es fácil, pero para mi hoy en día lo mejor es ver a Saray y estar con ella; el embarazo me dio la oportunidad de tener un hogar, una estabilidad, ahora estoy bien; y lo malo... no se, no nada.

2: A uno le toca aprender cosas nuevas, y eso es bueno, es bueno ver su hijo y poder madurar y tener responsabilidades. Y lo negativo sería todos los cambios que se vienen con el embarazo, los planes que tienes, que se frenan y hay cosas que tienen que esperar.

M: Bueno y ¿que se podría hacer para que las jóvenes piensen mejor en todo esto antes de que tomen tan importante decisión?

6: Sería bueno que lo pusieran a uno de mamá adoptiva por un día o algo así, es que una cosa es lo que uno piensa y otra muy diferente cuando uno tiene el bebé en su casa, llorando que el tetero y los pañales. Eso es en lo que menos piensa uno.

4: Yo vi en estos días en el noticiero eso que dice Diana, que con unos bebés robots o algo así, hacían todas esas tareas como de ensayo.

M: Y ustedes creen que eso sería bueno, que si sería realmente efectivo?

6: Yo creo que si puede servir. Uno puede escuchar a otras historias, pero como dice el dicho “uno no aprende en cuero ajeno” ya en la vida real es a otro precio.

2: Si, es que uno escucha de los métodos anticonceptivos y como cuidarse; pero jamás piensa en su vida y que va a pasar con ella.

M: Entonces qué aspectos deberían tener en cuenta los profesionales para hacer las campañas de promoción y prevención de los embarazos a temprana edad?

3: Pues que en las campañas no solo se hable de las pastas, que las inyecciones que el condón, que eso uno ya lo ha escuchado, que traten de hablarle a uno de lo que puede pasar cuando no se esta preparado.

2: Es que de verdad cuando se esta en embarazo, pues dicen que es normal que se cambie de estado de ánimo, pero a veces la “depre” es por que uno espera que todo sea lindo con tu novio, tus papás, es duro a veces esas cosas. Yo por ejemplo hubo momentos en que lloré mucho.

M: ¿A ustedes les gustaría entonces que en estas campañas se pudiera hablar de las consecuencias a nivel psicológico y emocional?

C: ¡Eso!

M: ¿Qué cambiarían ustedes de sus vidas ahora después del embarazo?

1: Tanto como cambiar no, pero si me gustaría poder terminar de estudiar, yo dije que si Dios quiere este año comienzo.

3: Para mi lo más importante ahora es sacar mi hijo a delante, sin importar que las cosas sean difíciles.

2: Pues yo se que lo de mi carrera de Policía ya no va a poder ser, pero si me gustaría a veces poder darme mis espacios, ¿si me entienden? Poder tener tiempo para hacer mis cosas sin estar pensando a toda hora que ya va a llegar Jonathan, que el niño. Cosas como esas.

6: Si eso sería genial.

M: Bueno y ya para finalizar quiero que me cuenten, en general como describen la experiencia de su embarazo y de esa maternidad temprana. Comencemos por ti Brenda.

1: Yo espere con ansias mi bebé, no veía la hora de tenerlo a mi lado, fue una experiencia maravillosa y para mi ser madre es lo mejor que me ha podido pasar en la vida.

3: Mi embarazo fue muy lindo, fue una bonita experiencia, ahora me siento muy feliz, trajo unión con mi familia.

M: ¿Y para ti Lorena?

2: Durante mi embarazo me fue bien, y a pesar de que la noticia llego de sorpresa gracias a Dios tuve finalmente el apoyo de mi familia; fue difícil adaptarme a todos los cambios por que en realidad fueron varios pero todo eso se recompensa cuando veo a mi hijo, el es mi felicidad.

6: Si, lo que más resulta difícil como dice Lorena, es adaptarse a todo lo que es ser madres, pero ser madres es un don, no faltan los problemas y las cosas malucas; pero en general es algo chévere.

4: Yo me goce mi embarazo, hasta los últimos meses, al principio si fue difícil saber que iba a estar sin el papá de mi hijo pero ahora creo que fue lo mejor. Para mi ser madre es sorprendente, me hace falta no tenerlo a mi lado, el es mi compañía.

M: Bueno niñas que chévere fue haber podido escuchar estos testimonios tan importantes e interesantes, les agradecemos este espacio que nos brindaron y esperamos que para ustedes también haya sido importante y bueno el conocer otras experiencias y que pudieran compartir eso con otras mujeres con las que tienen en común el ser madres adolescentes.