

**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA ORIENTAL
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS Y HUMANIDADES
SECCIÓN DE PSICOLOGÍA**



INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN
FACTORES PSICOSOCIALES QUE INCIDEN EN EL ESTADO EMOCIONAL DE LAS
ADOLESCENTES EN CONTROL PRENATAL EN LA UNIDAD DE SALUD DE
CANTÓN EL PLATANAR, MUNICIPIO DE MONCAGUA, DEPARTAMENTO DE SAN
MIGUEL; DURANTE EL AÑO 2016.

PRESENTADO POR:

Br. ROSA ELENA AGUILAR DE MARTÍNEZ.

**PARA OPTAR AL GRADO DE:
LICENCIADA EN PSICOLOGÍA.**

DOCENTE DIRECTORA:

Licda. EVA DE JESÚS CALDERÓN MATA.

CIUDAD UNIVERSITARIA ORIENTAL, AGOSTO DE 2016.

SAN MIGUEL,

EL SALVADOR,

CENTRO AMÉRICA.

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR

AUTORIDADES

RECTOR

Lic. JOSÉ LUIS ARGUETA ANTILLON

VICERRECTOR ACADÉMICO

Lic. ROGER ARMANDO ARIAS

VICERRECTOR ADMINISTRATIVO

Ing. CARLOS ARMANDO VILLALTA

SECRETARIA GENERAL

Dra. ANA LETICIA ZAVALTA DE AMAYA

FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA ORIENTAL

AUTORIDADES

DECANO

Ing. JOAQUÍN ORLANDO MACHUCA GÓMEZ

VICE - DECANO

Lic. CARLOS ALEXANDER DÍAZ

SECRETARIO GENERAL

Lic. JORGE ALBERTO ORTEZ HERNÁNDEZ

DIRECTOR GENERAL DE PROCESOS DE GRADO

Mtro. JORGE PASTOR FUENTES CABRERA

DEPARTAMENTO DE CIENCIAS Y HUMANIDADES

AUTORIDADES

JEFE DEL DEPARTAMENTO

Licda. NORMA AZUCENA FLORES RETANA

COORDINADOR GENERAL DE PROCESO DE GRADO

Mtro. LUÍS ROBERTO GRANADOS GÓMEZ

COORDINADOR DE LA SECCIÓN DE PSICOLOGÍA

Lic. NAHÚN VÁSQUEZ NAVARRO

EVALUADORES

ASESORA DIRECTORA

Licda. EVA DE JESÚS CALDERÓN MATA.

TRIBUNAL CALIFICADOR

PRESIDENTE

Lic. JOSÉ MILTON DOMÍNGUEZ VARGAS

SECRETARIA









Licda. EVA DE JESÚS CALDERÓN MATA.

VOCAL

Lic. RUBÉN ELÍAS CAMPOS MEJÍA

AGRADECIMIENTOS

Sinceros agradecimientos a:

-  Dios todo poderoso por ser el guía en mi camino.
-  Virgencita de Guadalupe, confortarme en momentos de angustia.
-  Mi querida madre, por su apoyo incondicional.
-  A mis dos ángeles, mis hijas: Alisson Karina y Ashley Kimberly, por su ternura y comprensión.
-  Mi amado esposo Simón Martínez Díaz, por ser paz en la tormenta, mi fortaleza.
-  Mi hermana Mirna de la Paz Aguilar, por ese cariño y apoyo en momentos difíciles en mi vida.
-  Docente directora Licda. Eva de Jesús Calderón, por su apoyo y comprensión, su invaluable orientación hacia mi formación académica.
-  Cuerpo docente de la sección de psicología, por compartir sus conocimientos y forjar la base de mi formación profesional.

DEDICATORIA

Con total dedicación a:

- ☞ Mi padre celestial, creador de todo el universo que sin el nada es posible.
- ☞ Mi madre santísima de Guadalupe, que a través de su ejemplo me enseñó que una madre debe poner ante todo sus hijos
- ☞ Mis cuatro amores quienes complementan mi vida: mi madre quien hizo las bases de la persona que soy, mi esposo, que con su dulzura, paciencia y comprensión es el complemento perfecto y mis dos hijas mi mayor motivación de lucha, mi fuerza, por ellas y para ellas mi esfuerzo.

ÍNDICE DE CONTENIDO

Contenido	Pág.
Autoridades.....	ii
Agradecimientos.....	vi
Dedicatoria.....	vii
Índice de contenido.....	viii
Índice de tablas.....	xi
Índice de figuras.....	xii
1. Resumen.....	13
2. Introducción.....	14
3. Planteamiento del problema.....	16
3.1 Situación problemática.....	16
3.2 Antecedentes del problema.....	19
3.3 Enunciado.....	24
3.4 Justificación.....	24
4. Objetivos.....	26
4.1 Generales.....	26
4.2 Específicos.....	26
5. Estado del arte.....	27
5.1 Definición de adolescencia.....	27
5.2 Definición de embarazo adolescente.....	30
5.3 Afrontamiento del control prenatal a conllevar en la unidad de salud.....	31

5.4 Factores psicosociales que inciden en las adolescentes a embarazarse.....	32
5.5 Carácter psicológico del embarazo adolescente.....	37
5.6 Formación de la personalidad materna en la adolescente.....	38
5.7 connotación (visión) del futuro para las adolescentes embarazadas.....	43
5.8 Estados emocionales de las adolescentes embarazadas.....	46
5.9 Emocionalidades experimentadas por las adolescentes durante el periodo prenatal.....	50
6. Diseño metodológico.....	51
6.1 Selección del escenario o del grupo social.....	52
6.2 Papel del investigador.....	55
6.3 Estrategias de muestreo.....	55
6.4 Recogida de datos.....	55
6.5 Análisis inductivo de datos.....	57
6.6 Limitaciones del diseño.....	57
7. Análisis de la información.....	58
8. Construcción de la información.....	80
9. Referencias bibliográficas.....	86
10. Anexos.....	91
10.1 Instrumentos (a. De diagnóstico y b. De ejecución).....	91
10.2 Guía de observación aplicada a las adolescentes.....	96
10.3 Glosario.....	98
10.4 Siglas.....	99
10.5 Recursos a utilizar.....	99

10.6 Consentimiento informado.....	100
10.7 Cronograma de actividades.....	101
10.8 Digital de las entrevistas realizadas.....	102

ÍNDICE DE TABLAS

Contenido	Pág.
Tabla 1. Datos según libro materno-infantil de la Unidad de Salud El Platanar.....	23
Tabla 2. Caracterización general de las unidades de estudio.....	58
Tabla 3. Descripción de los factores psicosociales que conllevan a las adolescentes a Embarazarse.....	60
Tabla 4. Descripción de los estados emocionales experimentados por las adolescentes embarazadas.....	69
Tabla 5. Aspectos observados en las adolescentes durante la entrevista.....	78

ÍNDICE DE FIGURAS

Contenido	Pág.
Figura 1. Diagrama de relación entre los factores psicosociales – embarazo adolescente – estado emocional de ella.....	80
Figura 2. En el diagrama se observa una serie de relaciones entre los factores psicosociales y el Estado emocional de la adolescente en su periodo prenatal.....	82
Figura 3. En este diagrama se plantea la descripción de los elementos observados durante la Entrevista, con la intencionalidad de confirmar y generar confiabilidad.....	84

1. RESUMEN

La presente investigación describe los **factores psicosociales que inciden en el estado emocional de las adolescentes en control prenatal** en la Unidad de Salud de Cantón El Platanar durante el año 2016, tiene como objetivo **investigar esta incidencia**, entendiéndose como influencia para que la adolescente llegue a estar embarazada. Se orientó con el **enfoque cualitativo**, permitiendo abordar la problemática presentada con mayores detalles para cada una de las **6 unidades estudio** (6 embarazadas que aún no habían dado a luz hasta mayo de este año), y aplicando el **diseño fenomenológico** se logró entender y describir de forma inductiva los datos obtenidos del contexto social donde interactúan los diferentes entes o actores sociales de la comunidad El Platanar y la búsqueda de significados que expliquen la disposición o predisposición a asumir nuevas transformaciones y roles con el fin de establecer planes y estrategias de mejora para su orientación familiar. Los **resultados más importantes** son: Adolescentes con edades entre 15 y 18 años, con repetición en algún grado escolar del nivel básico, con familias disfuncionales o desintegradas y además con bastantes hermanos, con periodo prenatal por arriba de los 4 meses. Se logró identificar la relación directa entre los elementos más relevantes del estudio como lo son los factores psicosociales – embarazo adolescente – estado emocional de ella, en su forma directa (físico-biológico, religioso-cultural, social) y como variables intervinientes (poca educación sexual y reproductiva, deficiente confianza y convivencia familiar) y el cambio de estado emocional (sorpresa, aflicción, incomodidad y reproches) a medida que la edad gestacional aumenta. Hay cuatro actores que deben orientar mejor (despertar consciencia adolescente anti-embarazo), según orden de importancia: La escuela, La familia (reeducación familiar), La unidad de salud y La iglesia para

lograr hacer un cambio puntual del patrón o practicas culturales que ha venido viviendo por años esta comunidad.

Palabras claves: Factores psicosociales, embarazo adolescente, estados emocionales, control prenatal, relación e incidencia entre los elementos en estudio.

2. INTRODUCCIÓN

En este documento correspondiente al informe de investigación sobre los factores psicosociales que inciden en el estado emocional de las adolescentes embarazadas en la comunidad El Platanar. La influencia se valora según el cambio del trimestre gestacional para determinar aquellos modificadores que desequilibran la tranquilidad de la futura madre. Dado que se conoce existen a nivel mundial, nacional y local datos que conllevan a que este fenómeno se convierta en seria preocupación para varios sectores sociales desde hacen ya unos 30 años. Y por tal razón con el fin de expresar después de la compresión de los datos obtenidos como inciden los problemas sociales, biológicos, económicos, educativos, psicológicos, sociales y culturales en la emocionalidad de la adolescente se plantea el siguiente informe resultante de una investigación cualitativa; según se detalla a continuación:

- Después de las generalidades del documento y del resumen, se encuentra el *Planteamiento del problema* (parte número 3) que está organizado por la situación problemática, Antecedentes del problema, Enunciado del problema y Justificación del tema en investigación.
- Luego se tienen *los objetivos* (sección 4), siendo estos un general y tres específicos. Con estos se orientó el proceso de investigación cualitativa.

- La sección 5, consiste en *el estado del Arte* sobre los factores psicosociales y los diferentes estados emocionales en los que se puede encontrar la adolescente en algún momento durante su periodo prenatal.
- El apartado número 6, consiste en el *diseño metodológico*, el cual está organizado por: la selección del escenario o del grupo social, papel del investigador, estrategias de muestreo y recogida de datos, análisis inductivo de datos y limitaciones del diseño. Que sirvieron para la manipulación del diseño fenomenológico.
- El *análisis de la Información* corresponde al apartado número 7, en él se encuentran el consolidado de los datos recopilados en las entrevistas según las categorías de trabajo planteadas (factores psicosociales, estados emocionales y la creación de la sección variables intervinientes) según la opinión de las seis participantes en el estudio.
- Construcción de la información, (apartado 8), se detalla la síntesis organizativa de los datos donde se relacionan los antecedentes, la teoría del estado del arte y la comprensión reflexiva sobre los datos, mostrando la relación de lo obtenido y sus detalles de las experiencias de vida y significados mostrados y de alguna forma sentidos por las adolescentes. Además manifestando algunas posibles mejoras a la situación temprana; sin importar la valoración a las relaciones sexuales precoces.
- Referencias, esta sección detalla las diferentes fuentes utilizadas para crear, organizar y sustentar este trabajo realizado siguiendo las condiciones de las normas APA.
- Los anexos están conformados por los instrumentos utilizados (guía de entrevista y la observación), el glosario, las siglas, las abreviaturas, el consentimiento informado, etc.)

Con estas partes se detalla de una forma sistemática lo recopilado, lo entendido e interpretado durante el periodo de realización de las tesis.

3. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

3.1 Situación Problemática

Existen muchas definiciones, pero para no hacer confuso el concepto, se debe entender por embarazo adolescente o embarazo precoz a aquel embarazo que *se produce en una mujer adolescente: entre la adolescencia inicial o pubertad* (comienzo de la edad fértil) y el final de la adolescencia, la cual según la OMS la establece entre los 10 y los 19 años de edad. Y se convierte en un problema dado que según los expertos, la edad más apropiada para ser madre es entre los 20 y los 35 años, dado que el embarazo es una experiencia de mucho impacto en la vida de la mujer, ya que le impone una serie de cambios y adaptaciones en su cuerpo y su estado de ánimo, así como en sus necesidades prioritarias tales como: la salud y la alimentación. Este periodo de transición, representa un reto para la mujer adulta quien es consciente de tal responsabilidad; puede resultar contraproducente en las adolescentes debido a que en esta etapa, se carece de una madurez y razonamiento en la natalidad. Generando mucho riesgo para la salud de la madre y el niño es mucho menor. Según ellos el embarazo en la adolescencia se considera de alto riesgo y conlleva más complicaciones.

Ello conlleva a que la sexualidad en la adolescencia se da de manera muy precoz, debido a una inconsistente formación educativa, dentro del sistema académico, social y familiar en el que se desarrolla la adolescente, y ello, contribuye a que, el inicio de la vida sexual en esta etapa, se de a temprana edad, comparada con la sexualidad en adolescentes de épocas anteriores

La adolescente no está preparada ni física ni mentalmente para tener un bebé y asumir la responsabilidad de la maternidad. Esto indica que el embarazo en esta etapa del desarrollo del ser humano –específicamente de la mujer–, es una problemática social que por lo general se ubica dentro de lo cultural; sin embargo es tripartita ya que involucra principalmente tres actores o entes sociales: *educación, salud y familia*.

Coincidente con lo anterior, la OMS considera esta etapa como un periodo de la vida libre de problemas de salud pero, desde el punto de vista de los cuidados de la salud reproductiva, debe considerarse en muchos aspectos, un caso especial. En esta etapa la adolescente pasa por diferentes variaciones individuales y culturales, las cuales para interpretar sus actitudes y comprenderlas especialmente durante el embarazo es complejo, ya que: *"una adolescente que se embaraza se comportará como corresponde al momento de la vida que está transitando, sin madurar a etapas posteriores por el simple hecho de estar embarazada; son adolescentes embarazadas y no embarazadas muy jóvenes"*.

Además, el Ministerio de Salud (MINSAL) a través de UCA comunicaciones¹, reporta que los embarazos en adolescentes en el país se mantienen elevados, *ubicando a El Salvador en el segundo lugar en Latinoamérica con mayor incidencia de estos casos*. Y que los embarazos en las adolescentes es preocupante por presentar una alta incidencia de una precoz actividad sexual en menores de edad, dado que estos casos traen diversas complicaciones en la salud de las jóvenes madres. Y unido a ello, las autoridades revelan que muchos de los partos de esas jóvenes se dan antes de tiempo, dando a luz bebés prematuros y enfermos. En lo psicosocial, por las

¹ <http://www.uca.edu.sv/virtual/comunica/archivo/abr042008/notas/nota19.htm>

consecuencias adversas que el hecho tiene sobre la adolescente y sus familiares.

Cuando la adolescente se embaraza inicia un complejo proceso de toma de decisiones y, hasta decidirse por uno, y la mayoría de veces es el aborto. Pues este *un problema social, económico y de salud pública de considerable magnitud, tanto para la juventud como para sus hijos, pareja, familia, ambiente y comunidad que los rodea*. Algunas personas denominan el embarazo adolescente como la *"sustitución de amor por sexo"*. Este problema no mejora aun cuando ya se han introducido temas de sexualidad en las escuelas, es decir, el número de embarazos no deseados en adolescentes sigue siendo elevado.

Se convierte en un problema ya *que las niñas y adolescentes embarazadas no tienen las condiciones físicas, biológicas y psicológicas para ser madres; además deben luchar con estigmas por parte de sus familias, de la comunidad y, en ocasiones, el rechazo del centro educativo y esto la hace vulnerable a ser víctima de violencia*.

Además de ello, se tiene que en la comunidad de Cantón El Platanar el embarazo en la adolescencia debe ser considerado un fenómeno relevante de estudiar dado que se encuentran inmersos o implicados en este contexto social-emocional varios elementos muy esenciales como: - *el sentir de la adolescente, - las reacciones familiares ante la situación, - el rol o importancia del contexto cultural de la comunidad, - el papel de los actores responsables de la educación sexual-reproductiva en la localidad, - valoración de las consecuencias futuras que se deben asumir a partir de los actos, - La comprensión del entorno de descendencia familiar por la adolescente, - entre otros*.

Y valorando las estadísticas descritas en los antecedentes esto se vuelve relevante para los responsables de estas adolescentes en la Unidad de Salud principalmente, la escuela, la iglesia, entre otros actores como lo expresaron en el diagnóstico realizado con ellos mismos.

3.2 Antecedentes del problema

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la adolescencia es el período en la vida de una persona que comprende entre los 10 y los 19 años. Y como todos sabemos, la actividad sexual en la adolescencia va en aumento en todo el mundo, incrementando por consecuencia la incidencia de partos en mujeres menores de 20 años. Esto indica que en algunos casos la adolescencia se ve interrumpida cuando la joven se embaraza de forma no deseada.

Entre algunas cifras tenemos:²

- En 1980 en el mundo había 856 millones de adolescentes y se estima que en el 2000 llegarán a 1.1 millones. En muchos países, los adolescentes llegan a representar del 20 al 25% de su población más que todos en las regiones más pobres del planeta.
- Una de cada cinco mujeres en el mundo ya tiene un hijo antes de los 18 años y cada año se producen 16 millones de nacimientos de mamás adolescentes.
- Unos 16 millones de muchachas de 15 a 19 años y aproximadamente 1 millón de niñas menores de 15 años dan a luz cada año, la mayoría en países de ingresos bajos y medianos.

² <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs364/es/> (Nota descriptiva N° 364. Actualización de septiembre de 2014)

- Las complicaciones durante el embarazo y el parto son la segunda causa de muerte entre las muchachas de 15 a 19 años en todo el mundo.
- Cada año, unos 3 millones de muchachas de 15 a 19 años se someten a abortos peligrosos.
- Los bebés de madres adolescentes se enfrentan a un riesgo considerablemente superior de morir que los nacidos de mujeres de 20 a 24 años.
- Durante el año 2015 murieron 130 bebés provenientes de madres adolescentes de entre 8000 bebés a nivel nacional.
- En el año 2016 (enero- mayo) se han registrado 44 nacidos de adolescentes entre 10 y 14 años en el hospital de la mujer.

Según estos datos el embarazo en las adolescentes se ha convertido en seria preocupación para varios sectores sociales desde hacen ya unos 30 años³. Para la salud, por la mayor incidencia de resultados desfavorables o por las implicancias del aborto. En lo psicosocial, por las consecuencias adversas que el hecho tiene sobre la adolescente y sus familiares.

Otros estudios describen el fenómeno de la siguiente forma:

- Algunas veces las adolescentes se acompañan o casan, pero de acuerdo al estudio “Maternidad y unión en niñas y adolescentes: consecuencias en la vulneración de sus derechos”, presentado por el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) junto a otras instituciones como el MINSAL el embarazo en niñas y adolescentes es producto de la violencia sexual a la que son sometidas y las uniones tempranas.

³ <http://www.lapagina.com.sv/nacionales/84029/2013/07/09/Alarmante-incidencia-de-embarazo-adolescente>

- El estudio basado en estadísticas de 2012 asegura que el embarazo temprano es una de las barreras que limitan el desarrollo de las niñas y adolescentes salvadoreñas y marcan su exclusión, situación que impacta en su derecho de culminar oportuna y adecuadamente sus estudios. “El estudio identifica la existencia en nuestro país de uniones tempranas de niñas y adolescentes que se traducen en embarazos entre niñas de diez a 17 años y consideramos que es un círculo vicioso en el que entra la adolescente donde se les viola sus derechos”, según lo describe Violeta Menjívar (Ministra de Salud).
- La investigación del UNFPA la maternidad a temprana edad también aumenta el riesgo de complicaciones al momento de dar a luz ya que sus cuerpos no están físicamente desarrollados. Asimismo los hallazgos muestran que sólo un 36 por ciento de las niñas y adolescentes. Por otra parte, de las que sí estaban estudiando el 89 por ciento abandonó los estudios a causa de la maternidad o la unión y apenas un 18 por ciento se reintegró a la escuela después de su primer embarazo, “confirmando con ello el embarazo trunca el desarrollo educativo de las niñas y adolescentes”.
- Según el estudio, "Salud sexual y reproductiva de los adolescentes y jóvenes: Incorporando la perspectiva de derechos humanos en las inversiones de salud pública", el 43.8% de los embarazos son deseados, mientras un 56.2% no.⁴
- De acuerdo con el organismo internacional, la problemática muestra que en El Salvador en el año 2016, aunque el fenómeno no es socialmente reconocido, el 45 por ciento de las adolescentes antes de su primer embarazo ya se encontraban viviendo con su pareja. La entidad menciona que en El Salvador pese a que existe un marco legal orientado a

⁴ <http://www.laprensagrafica.com/el-salvador/social/279209-el-562-de-embarazos-en-adolescentes-salvadorenas-son-no-deseados-segun-bm.html>

garantizar los derechos humanos de niñas, niños y adolescentes, aún persiste una elevada incidencia de violencia sexual, inicio muy temprano de la fecundidad y una alta incidencia de uniones antes de los 15 años en niñas y adolescentes, “agravándose con un clima cada vez más generalizado de violencia social”.⁵ El estudio reveló que el estado familiar de niñas entre los 10 y doce años variaba, pues el 16.1% ya presentaban un estado familiar de viudas o separadas; y el 51.6% casadas o acompañadas.

- Además que, si bien es cierto el Código Penal en el artículo 159 señala que quien tenga relaciones sexuales con alguien menor de 15 años comete un delito que puede ser penado hasta con 20 años de prisión; el Código de Familia en el artículo 14 permite la posibilidad del matrimonio de menores de 18 años que tuvieren ya un hijo en común o si la niña o adolescente está embarazada.

Como lo indica todo lo anterior, cuando la adolescente se embaraza *inicia un complejo proceso de toma de decisiones y, hasta decidirse por uno*, aparece siempre el aborto a veces como un supuesto más teórico que real.

Después de describir algunos datos estadísticos generales, pasamos a valorar lo que sucede en el cantón El Platanar perteneciente al municipio de Moncagua del departamento de San Miguel, en la mayoría de embarazadas se observa que el riesgo potencial para las niñas adolescentes de llegar a quedar embarazadas ha influido lo siguiente (*según manifestación de los representantes sociales en la entrevista diagnóstica “las iglesias, la escuela, unidad de salud, padre de familia” Ver anexo # 10.1a*):

⁵ <http://www.contrapunto.com.sv/archivo2016/reportajes/embarazos-que-truncan-suenos>

- Los tempranos contactos sexuales (la edad 12 años se asocia con un 91% de oportunidades de estar embarazadas antes de los 19 años, y la edad de 13 años se asocia con un 56% de embarazos durante la adolescencia).
- El uso temprano del alcohol y otras drogas, incluyendo productos como el tabaco, salir de la escuela, la carencia de un grupo de apoyo o pocos amigos.
- La carencia de interés en la escuela, familia, o actividades comunitarias.
- Percibir pocas o ninguna oportunidad para el éxito.
- Vivir en comunidades o escuelas donde los embarazos tempranos son comunes y considerarlo como una norma y no como un problema de interés.
- Crecer en condiciones empobrecidas.
- Haber sido víctima de un ataque o abuso sexual, o cuando sus madres a su vez les han dado a luz antes de los 19 años.

Basta con visitar la Unidad de Salud comunitaria para observar como este fenómeno se pone de manifiesto: adolescentes embarazadas y otras con sus bebés en brazos. Estadísticamente se tiene en los siguientes cuadros:

Edad	Frecuencia	Estadio del bebé	Frecuencia	Forma de parto	Frecuencia
14	1	Vivo	20	Vaginal	17
15	5	Muerto	2	Cesárea	4
16	5	Se desconoce	4	Se desconoce (No ha nacido)	6
17	17	Aborto	1	Sin dato (se fueron para otro lugar)	6
18	5	Sin nacer	6		
		Nº de embarazo	Frecuencia		
		1	27		
		2	6		

TABLAS 1. Datos según Libro Materno-Infantil de la Unidad de Salud El Platanar.

Se reflejan datos de 33 usuarias algunas con partos pronosticados hasta marzo de 2016. A estas adolescentes les ha cambiado la vida, ya que, dejan de jugar a las muñecas para desempeñar el rol de madre.

Por lo que se estructura la siguiente pregunta de investigación:

3.3 Enunciado

¿Cuáles son los factores psicosociales que inciden en el estado emocional de las adolescentes en control prenatal que asisten a la Unidad de Salud de Cantón El Platanar, municipio de Moncagua, departamento de San Miguel; durante el año 2016?

3.4 Justificación

En la actualidad, ha aumentado la preocupación de diversos sectores sociales por un conjunto de problemas que pueden agruparse bajo el concepto de salud reproductiva de los y las jóvenes: el embarazo adolescente, la elevada fecundidad entre la población de este grupo de edad, la mayor y más temprana actividad sexual entre los adolescentes, el aumento de ingresos a centros hospitalarios debido a abortos incompletos, entre otros.

Esto es evidente en nuestro país, a pesar de la globalización y los avances tecnológicos han venido a revolucionar nuestra cultura mediante la transculturación, sin embargo, *la educación en la familia y la fomentación de valores parece haber dado un retroceso*. Encontrarse con adolescentes embarazadas o con un bebe es brazos es tan común como una gripe en invierno.

El embarazo no planeado en la adolescencia trae consigo cambios físicos así como psicológicos, en esta etapa de la vida las adolescentes no están preparadas para asumir una responsabilidad de ser madres y menos aún para enfrentarse a los estados emocionales que conlleva el embarazo.

Si la tecnología nos permite hacernos la vida más fácil, contactarnos con familia que se encuentra lejos por que no es un medio para concientizar a las adolescentes de la responsabilidad que implica ser madre a temprana edad. Sin embargo podría hacerse. Pero aun sin ella normalmente no se ofrece en el hogar, la escuela o la comunidad educación sobre el comportamiento sexual responsable e información clara específica sobre las consecuencias del intercambio sexual (incluyendo el embarazo, enfermedades de transmisión sexual y efectos psico-sociales). Por lo tanto, gran parte de la "educación sexual" que los adolescentes reciben viene a través de filtros desinformados o compañeros sin formar.

Durante este embarazo intervienen factores psicosociales que inciden el estado emocional de las adolescentes y el conocerlos permitirá jerarquizar aquellos factores áreas definidas y de qué manera afectan el estado emocional en las adolescentes, de esta manera se podrá plantear un programa donde los entes involucrados puedan ayudar a que esta situación sea menos difícil en el estado en que se encuentran estas jóvenes.

Si estos procesos (factores) socioculturales, económicos, demográficos y familiares de los cuales forman parte las prácticas sexuales y reproductivas no se conocen mejor y no se toman en cuenta, los esfuerzos que realizan tanto el gobierno como los organismos no gubernamentales y la sociedad en general para enfrentar los problemas, supuestos o no del embarazo en adolescentes, serán mucho menos fructíferos de lo que podrían ser.

Los resultados se podrán utilizar para definir prácticas de educación en salud, implementando estrategias de prevención, ya que prevenir es muchísimo menos costoso que curar, y es un hecho indiscutible que el embarazo en adolescentes instituye un fenómeno de gran consumo de recursos, por tanto entre más se identifiquen estos factores y se intervenga en los determinantes identificados, se logrará la eficiencia y la eficacia en una educación sexual responsable.

Y se convierte en un tema importante de investigar dado que; hoy en día nos hemos vuelto inhumanos e insensibles al dolor ajeno, entidades públicas quienes deberían trabajar por erradicar este problema se vuelve parte de él. Es necesario concientizar a la comunidad de la importancia que tiene para la salud tanto del bebe como de la madre el desarrollo de un embarazo estable emocionalmente.

4. OBJETIVOS

4.1 General

- ✓ Investigar los factores psicosociales que inciden en el estado emocional de las adolescentes en control prenatal que asisten a la Unidad de Salud de Cantón El Platanar, municipio de Moncagua, Departamento de San Miguel; durante el año 2016.

4.2 Específicos:

- ✓ Identificar y describir la relación entre el estado emocional de las adolescentes y el periodo de control prenatal

- ✓ Comprender la incidencia de los factores psicosociales en el estado emocional de las adolescentes
- ✓ Explicar el nivel de consciencia respecto a la prevención del embarazo a partir de la emocionalidades manifestadas y sentidas por las adolescentes.

5. ESTADO DEL ARTE SOBRE (FACTORES PSICOSOCIALES QUE INCIDEN EN EL ESTADO EMOCIONAL DE LAS ADOLESCENTES EN CONTROL PRENATAL).

5.1 Qué es la adolescencia?

Según la OMS la adolescencia es el "período de la vida en el cual el individuo adquiere la capacidad reproductiva, transita los patrones psicológicos de la niñez a la adultez y consolida la independencia socio – económica" y fija sus límites entre los 10 y 20 años.⁶

La adolescencia se la puede dividir en tres etapas⁷:

1. Adolescencia Temprana (10 a 13 años). Se observan cambios como:

- ✓ Biológicamente, es el periodo peripuberal, con grandes cambios corporales y funcionales como la menarquia.

⁶ http://med.unne.edu.ar/revista/revista107/emb_adolescencia.html

⁷ <http://www.paho.org/spanish/ad/fch/ca/ca-empoderamiento.pdf> .

- ✓ Psicológicamente el adolescente comienza a perder interés por los padres e inicia amistades básicamente con individuos del mismo sexo.
- ✓ Intelectualmente aumentan sus habilidades cognitivas y sus fantasías; no controla sus impulsos y se plantea metas vocacionales irreales.
- ✓ Personalmente se preocupa mucho por sus cambios corporales con grandes incertidumbres por su apariencia física.

2. Adolescencia media (14 a 16 años). Se caracteriza así:

- ✓ Es la adolescencia propiamente dicha; cuando ha completado prácticamente su crecimiento y desarrollo somático.
- ✓ Psicológicamente es el período de máxima relación con sus pares, compartiendo valores propios y conflictos con sus padres.
- ✓ Para muchos, es la edad promedio de inicio de experiencia y actividad sexual; se sienten invulnerables y asumen conductas omnipotentes casi siempre generadoras de riesgo.
- ✓ Muy preocupados por apariencia física, pretenden poseer un cuerpo más atractivo y se manifiestan fascinados con la moda.

3. Adolescencia tardía (17 a 19 años). En esta última etapa:

- ✓ Casi no se presentan cambios físicos y aceptan su imagen corporal; se acercan nuevamente a sus padres y sus valores presentan una perspectiva más adulta; adquieren mayor importancia las relaciones íntimas y el grupo de pares va perdiendo jerarquía; desarrollan su propio sistema de valores con metas vocacionales reales.

Según la Ley LEPINA, en el art. 3, se llama adolescente *a aquellas personas con edad comprendida desde los doce años cumplidos hasta que cumpla los dieciocho años.*

Según el Diccionario de Psicología se menciona que es el periodo de crecimiento y desarrollo humano que transcurre entre la pubertad y la edad juvenil. Su aparición está señalada por la pubertad, pero la aparición de este fenómeno biológico es solamente el comienzo de un proceso continuo y más general, tanto en el plano somático como en el psíquico, y que prosigue por varios años hasta la formación completa del adulto. Aparte del aspecto biológico de este fenómeno, las transformaciones psíquicas están profundamente influenciadas por el ambiente social y cultural, inclusive pueden faltar por completo en algunos pueblos llamados primitivos.

Otra definición expresada por el Diccionario de la Psicología Evolutiva y de la Educación es que la adolescencia es un periodo vital de transición entre la infancia y la edad adulta. La adolescencia es tanto una construcción social como un atributo del individuo. Ciertas culturas y subculturas reconocen un periodo de transición de una década o más entre la infancia y la edad adulta, mientras que en otras consideran que esa transición ocurre en el curso de un breve rito de iniciación que puede durar unos pocos días u horas.

Como se observa es una etapa de la vida del ser humano en la que ocurren complejos cambios biológicos, psicológicos y conductuales, que requieren de una cuidadosa atención por las importantes transformaciones fisiológicas, emocionales y sociales que finalmente “imprimen” en la persona el sello de la madurez, con los rasgos característicos del adulto.⁸

⁸ <http://www.psicologiacientifica.com/caracterizacion-psicosocial-adolescentes-embarazadas/>

Debido al cambio radical y definitivo en sus conceptos de vida, familia y sociedad, la adolescencia, tanto para las mujeres como para los hombres, es una época de transición en todos los aspectos: social, psicológico, físico y sexual. Pero resulta de especial importancia en el caso de las adolescentes, porque ellas son las que pueden quedar embarazadas, y de esta forma facilitar la presencia de complejos problemas personales⁹.

5.2 Definición de embarazo en la adolescencia

El embarazo o parto¹⁰, es *un término que comprende el periodo de gestación reproductivo humano*. Éste comienza cuando el espermatozoide de un hombre fecunda el ovulo de la mujer y éste ovulo fecundado se implanta en la pared del útero.

La palabra adolescencia proviene de "adolesce" que significa "*carencia o falta de madurez*", razón por la cual, no es recomendable un embarazo en esta etapa del crecimiento.

La adolescencia es una de las etapas más difíciles para nosotros como seres humanos, ya que es un estado de madurez en donde se busca una madurez, en la que corremos el riesgo de fracasar o cometer errores que dejarán huella en nuestra vida futura.

5.3 Afrontamiento del control prenatal a conllevar en la unidad de salud

⁹ Según los autores Urmeneta A, Echeverría M, Martín L. 2000; Sánchez-Guerrero O. 2000. Encontrado en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/medfam/amf-2004/amf043d.pdf>

¹⁰ <http://www.monografias.com/trabajos55/embarazo-adolescente/embarazo-adolescente.shtml>

La salud prenatal de la adolescente embarazada es un tema de preocupación ya que la mayoría de los embarazos en adolescentes, son desconocidos hasta el parto y el seguimiento es deficiente o nulo.

(León P.2008)¹¹ dice: "Acuden tarde a la consulta médica. La primera visita, por lo general ocurre hacia las 16 semanas en las adolescentes y de las 12 semanas en la mujer mayor. El número total de controles no supera los 4 en todo el embarazo". Esto trae como consecuencia bebés con una salud deteriorada. Muchas de ellas sufren de problemas de deficiencias nutricionales o tienen malos hábitos alimenticios (lo que es común en la adolescencia).

A la población en estudio le corresponde saber, que lo primero es estar conscientes de que cualquier embarazo puede complicarse, y conocer los signos de peligro que se presentan durante éste, el parto y después del parto. También hay que reconocer que hay grupos de mujeres con mayores riesgos de problemas en el embarazo, como las adolescentes o mujeres de edad avanzada o con muchos hijos, o en situaciones de pobreza, sin acceso a los servicios de salud o información adecuada.

Acudir al servicio de salud para la atención prenatal desde el primer signo de embarazo, al centro de salud u hospital más cercano al primer signo de alarma o peligro durante el embarazo, parto o después del parto; mantener buenas medidas de higiene durante y después del parto; tomar suplemento de hierro durante el embarazo; planificar su familia e iniciar un método anticonceptivo seguro, si quiere evitar el embarazo. Cosa que en las adolescentes no son

¹¹ León, P., Minassian, M., Borgoño, R. (2008). Revista pediátrica electrónica. Embarazo Adolescente. Chile. Recuperado 5 de Marzo del 2012 de: www.revistapediatria.cl/vol5num1/pdf/5_EMBARAZO%20ADOLESCENTE.pdf

conscientes y les genera tensión cuando se enteran que deben responsabilizarse con las fechas de control¹².

5.4 Factores psicosociales que inciden en las adolescentes a embarazarse

Es evidente que el comportamiento sexual humano es variable y depende de las normas culturales y sociales especialmente en la adolescencia, pudiendo clasificar a las sociedades humanas de la siguiente manera:

- a. **Sociedad Represiva:** niega la sexualidad, considerando al sexo como un área peligrosa en la conducta humana. Considera una virtud la sexualidad inactiva, aceptándola sólo con fines procreativos.

Las manifestaciones de la sexualidad pasan a ser fuentes de temor, angustia y culpa, enfatizando y fomentando la castidad prematrimonial.

- b. **Sociedad Restrictiva:** tiene tendencia a limitar la sexualidad, separando tempranamente a los niños por su sexo. Se aconseja la castidad prematrimonial, otorgando al varón cierta libertad.

Presenta ambivalencia respecto al sexo, siendo la más común de las sociedades en el mundo.

¹² TESIS: EMBARAZO ADOLESCENTE ENTRE ... bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/5989/barrozo-mariela.pdf 12 oct. 2014 - El **embarazo adolescente** hace referencia a toda gestación que ... trastornos biológicos y psicológicos, **sobre** todo si es menor de 15 años

c. **Sociedad Permisiva:** tolera ampliamente la sexualidad, con algunas prohibiciones formales (la homosexualidad). Permite las relaciones sexuales entre adolescentes y el sexo prematrimonial.

Es un tipo social común en países desarrollados.

d. **Sociedad Alentadora:** para la cual el sexo es importante y vital para la felicidad, considerando que el inicio precoz del desarrollo de la sexualidad favorece una sana maduración del individuo. La pubertad es celebrada con rituales religiosos y con instrucción sexual formal.

La insatisfacción sexual no se tolera y hasta es causal de separación de pareja. Son sociedades frecuentes.

Se continúa describiendo que el embarazo en adolescentes es un fenómeno causado por múltiples factores, principalmente de orden psicosocial, ocurriendo en todos los estratos sociales sin tener las mismas características en todos ellos, por lo que importan las siguientes consideraciones:

1. Estratos medio y alto: la mayoría de las adolescentes que quedan embarazada interrumpen la gestación voluntariamente.
2. Estratos más bajos: donde existe mayor tolerancia del medio a la maternidad adolescente, es más común que tengan su hijo.

Conocer los factores predisponentes y determinantes del embarazo en adolescentes, permite detectar las jóvenes en riesgo para así extremar la prevención. Además, las razones que impulsan

a una adolescente a continuar el embarazo hasta el nacimiento, pueden ser las mismas que la llevaron a embarazarse.

A. Factores predisponentes

1. Menarquia temprana: otorga madurez reproductiva cuando aún no maneja las situaciones de riesgo.
2. Inicio precoz de relaciones sexuales: cuando aún no existe la madurez emocional necesaria para implementar una adecuada prevención.
3. Familia disfuncional: uniparentales o con conductas promiscuas, que ponen de manifiesto la necesidad de protección de una familia continente, con buen diálogo padres – hijos. Su ausencia genera carencias afectivas que la joven no sabe resolver, impulsándola a relaciones sexuales que tiene mucho más de sometimiento para recibir afecto, que genuino vínculo de amor.
4. Mayor tolerancia del medio a la maternidad adolescente y / o sola.
5. Bajo nivel educativo: con desinterés general. Cuando hay un proyecto de vida que prioriza alcanzar un determinado nivel educativo y posponer la maternidad para la edad adulta, es más probable que la joven, aun teniendo relaciones sexuales, adopte una prevención efectiva del embarazo.
6. Migraciones recientes: con pérdida del vínculo familiar. Ocurre con el traslado de las jóvenes a las ciudades en busca de trabajo y aún con motivo de estudios superiores.
7. Pensamientos mágicos: propios de esta etapa de la vida, que las lleva a creer que no se embarazarán porque no lo desean.

8. Fantasías de esterilidad: comienzan sus relaciones sexuales sin cuidados y, como no se embarazan por casualidad, piensan que son estériles.
9. Falta o distorsión de la información: es común que entre adolescentes circulen "mitos" como: sólo se embaraza si tiene orgasmo, o cuando se es más grande, o cuando lo hace con la menstruación, o cuando no hay penetración completa, etc.
10. Controversias entre su sistema de valores y el de sus padres: cuando en la familia hay una severa censura hacia las relaciones sexuales entre adolescentes, muchas veces los jóvenes las tienen por rebeldía y, a la vez, como una forma de negarse a sí mismos que tiene relaciones no implementan medidas anticonceptivas.
11. Aumento en número de adolescentes: existe mayor población femenina.
12. Factores socioculturales: la evidencia del cambio de costumbres derivado de una nueva libertad sexual, que se da por igual en los diferentes niveles socioeconómicos.
13. Menor temor a enfermedades venéreas.

B. Factores determinantes

1. Relaciones sin Anticoncepción
2. Abuso Sexual
3. Violación

Otros autores los definen así:

a. Psicológicos

Arcelus, M. (1998)¹³, Señala: "durante la adolescencia es de orden psicológico: confirmar su identidad sexual, curiosidad y emocional, falta de comunicación con la familia, miedo a la soledad, carencia de afecto, búsqueda de independencia, inmadurez, necesidad de atenciones; pero también causas de orden social presiones del grupo de amigos, chantaje sentimental de parejas".

b. Sociales

En el embarazo: Desaprobación social. Miedo al rechazo social, se sienten juzgadas y criticadas. Disgusto del futuro padre en la mayoría de los casos. Pérdida de la compañía de los amigos. Matrimonio forzado o abandono de la pareja. Expulsión de la familia.

En el parto: Ayuda insuficiente de la pareja o la familia. Desaprobación social, mayor si es soltera. Rechazo de la pareja a la madre o al hijo.

En la crianza: Aislamiento y hacinamiento en el hogar. Dependencia de los demás para obtener ayuda. Dificultad para encontrar una pareja, si es soltera. Dificultad en la relación de pareja. Maltrato físico y psicológico del niño.

Lo anterior evidencia que¹⁴ los factores asociados al embarazo adolescente se encuentran las características del hogar de la adolescente: los ingresos de sus progenitores, sus niveles de educación y la condición de pobreza del hogar. Pero también hay otros factores contextuales

¹³ Arcelus, M. (1998). La adolescente embarazada y su familia, en: la psicología en el ámbito perinatal. México

¹⁴ [http://www.unicef.org/ecuador/embarazo_adolescente_5_0_\(2\).pdf](http://www.unicef.org/ecuador/embarazo_adolescente_5_0_(2).pdf) pag 21.

relevantes, como el acceso a una educación sexual integral, a los distintos métodos de planificación familiar y, en general, la garantía del ejercicio de sus derechos.

5.5 Carácter psicológico del embarazo adolescente

A pesar de que los adolescentes de hoy crecen rodeados de una cultura donde compañeros, televisión, cine, música, y revistas transmiten frecuentemente mensajes manifiestos o secretos en los cuales las relaciones sexuales sin estar casadas (especialmente aquellas que involucran a adolescentes) son comunes, aceptadas y, a veces, esperadas.¹⁵

En general, los estudios hablan de una serie de circunstancias por los que pasan las mamás adolescentes, que les generan complicaciones psicológicas:¹⁶

1. Miedo a ser rechazadas socialmente: una de las consecuencias de la adolescencia y el embarazo es que la joven se siente criticada por su entorno y tiende a aislarse del grupo.
2. Rechazo al bebé: son niñas y no desean asumir la responsabilidad, el tiempo y las obligaciones que supone ser madre. Sin embargo, esto también las hace sentirse culpables, tristes y su autoestima se reduce.
3. Problemas con la familia: comunicar el embarazo en la familia muchas veces es fuente de conflicto e incluso rechazo por parte de su propio entorno.
4. Los hijos de madres y padres adolescentes suelen sufrir mayor tasa de fracaso escolar, problemas de inserción social o de aprendizaje.

¹⁵ http://www.tuotromedico.com/temas/embarazo_adolescencia.htm

¹⁶ <http://www.guiainfantil.com/articulos/embarazo/embarazo-adolescente-riesgos-y-consecuencias/>

5.6 Formación de la personalidad materna en la adolescente

Se ve modificada por **cambios desde los Aspectos físicos**. La mayoría de las adolescentes están más cansadas que lo habitual al inicio del embarazo, esta sensación es perfectamente comprensible, ya que la adaptación no es sencilla y su cuerpo tiene mucho por hacer en las primeras semanas. Deben por ejemplo, producir más sangre, para transportar los nutrientes al feto. A su vez, el corazón para adaptarse al mayor volumen de sangre debe latir a una mayor frecuencia, de hecho el pulso se acelera.

El cuerpo cambia la forma de utilizar el agua, proteínas, hidratos y grasas; la combinación de estos profundos cambios y mucho otros se traducen en la fatiga y desinterés por hacer alguna actividad física. A los cambios físicos y la sensación de cansancio se le suman nuevos sentimientos y preocupaciones.¹⁷

Es necesario en el embarazo, brindarle a la adolescente recursos para ejercicios o actividades físicas para que todos los cambios que se vayan desarrollando en el interior del cuerpo, puedan ser llevados con más tranquilidad.

Referente a los aspectos sociales. Se tiene una primera objeción con la que se enfrentan las adolescentes embarazadas se basa en la imagen de la "manzana podrida" o de la "rama infectada", que es necesario cortar en las sociedades. Este primitivo concepto, aplicable a la

¹⁷ Secretaria de Salud. Dirección General de Salud Reproductiva. Lic. Carmen Villa González

agricultura y a la era miasmática de la enfermedad en los seres humanos, es de discutible aplicación a los seres humanos desde el punto de vista de las ciencias sociales.¹⁸

Que el embarazo cunda como epidemia en un colegio, grupo social, núcleo familiar u otro, no ha sido demostrado en ningún estudio serio y sólo son historias anecdóticas de los adultos que no están preparados para enfrentar el problema.

Curiosamente, esta creencia se da en los medios socioeconómicos altos con más frecuencia que en los bajos. Fenómeno asociado a la respuesta social cultural del "qué dirán" y de la menor aceptación del embarazo en la adolescente por la sociedad de poder económico que por la más desvalida, donde el embarazo en estas circunstancias es más aceptado. Es un problema cultural negativo muy profundo que obedece a otras raíces y que es necesario considerar en las soluciones.

Socialmente se percibe a la adolescente embarazada como la imagen misma del quiebre de una norma de la sociedad. La interpretación sería que ningún pecador puede salvarse y que el castigo debe incluir el producto de la deshonra, el recién nacido que no pidió venir a este mundo. No cabe la menor duda que esta forma de pensar es irracional e inhumana y falta de los principios más elementales.

Solo algunos grupos, como por ejemplo los religiosos, crean un proyecto especialmente dirigido a las embarazadas con una verdadera enseñanza para la vida en la cual la educación sexual es

¹⁸ HURLOCK, E. Psicología de la adolescencia. Madrid: Paidós .1999

parte integrante. Incluyen las enseñanzas referentes al cuidado del embarazo y a la puericultura. Los roles de la familia son parte integrante del programa, incluyendo a la pareja y su familia.¹⁹

En lo **relativo a los Aspectos psicológicos**. La primera y más importante tarea psicológica a la que las adolescentes en desamparo se enfrentan es la aceptación del embarazo. Se evade la responsabilidad de un ser, por lo que existen un bombardeo de ideas y pensamientos en relación al mismo. En la mayoría de los casos la respuesta que se obtiene durante todo el embarazo no hace más que causar daño a la adolescente como al bebe que está por nacer. Todos los pensamientos que surjan a partir de experiencias, comentarios, situaciones y momentos, recaerán totalmente sobre su hijo.

Las adolescentes con un embarazo no deseado generalmente crean pensamientos negativos, se rodean de eventos no favorecedores para su situación. Estos modos de responder provienen de la falta de valores tanto emocionales, sociales como psicológicos. En este momento cabe hacer mención de un valor psicológico que se hace notar por su ausencia durante el embarazo de las adolescentes y quizá durante la niñez y edad adulta de las mismas. Para comprender este aspecto psicológico es necesario tener claro que es la autoestima y como se puede llegar a tener una baja autoestima.

La autoestima es el sentimiento de aceptación y aprecio hacia uno mismo, que va unido al sentimiento de competencia y valía personal. El concepto que tenemos de nosotros mismos no es algo heredado, sino aprendido de nuestro alrededor, mediante la valoración que hacemos de

¹⁹ Instituto Poblano de la Mujer. Av. Juan de Palafox y Mendoza. Num 206. Centro Histórico

nuestro comportamiento y de la asimilación e interiorización de la opinión de los demás respecto a nosotros. La importancia de la autoestima radica en que nos impulsa a actuar, a seguir adelante y nos motiva para perseguir nuestros objetivos.²⁰

La autoestima baja que se presenta en las adolescentes embarazadas surge de las siguientes características:

- ✓ Falta de credibilidad en sí mismas, inseguridad. (¿Seré capaz con esta responsabilidad?)
- ✓ Atribuyen a causas internas sus dificultades, incrementando las justificaciones personales.
- ✓ Desciende su rendimiento.
- ✓ Falta de habilidades sociales adecuadas para resolver situaciones conflictivas
- ✓ No se les realizan críticas constructivas y positivas.
- ✓ Aparece un Incremento de los temores y del rechazo social, y, por lo tanto, inhibición para participar activamente en las situaciones.

Junto con la baja autoestima de las adolescentes aparece otra situación importante como es el auto concepto; ¿cómo soy yo?, ¿por qué me paso esto a mí, me lo merecía? Al igual que la baja autoestima que presenta ciertas características, el auto concepto se divide en niveles que si no se integran y desenvuelven al mismo tiempo, no se obtienen resultados positivos.

Los aspectos psicológicos de conformación de autoestima pueden ser favorecidos o desfavorecidos por:

²⁰ HARRE Y LAMB. Diccionario de psicología evolutiva y de la educación .Barcelona: Paidós. 1993

- **Lo cognitivo-intelectual:** constituye las ideas, opiniones, creencias, percepciones y el procesamiento de la información exterior. Las adolescentes basan su auto concepto en experiencias pasadas, creencias y convencimiento sobre su persona.
- **Lo emocional afectivo:** es un juicio de valor sobre ciertas cualidades personales. Implica un sentimiento de lo agradable o desagradable que las adolescentes ven en ellas.
- **El carácter conductual:** es la decisión de actuar, de llevar a la práctica un comportamiento consecuente.

Dentro de esto se implica el *auto concepto*, el cual está determinado por los siguientes factores:

- a. **La actitud o motivación:** es la tendencia a reaccionar frente a una situación tras evaluarla positiva o negativa. Es la causa que impulsa a actuar, por tanto, será importante plantearse los porqués de las acciones, para no dejarse llevar simplemente por la inercia o la ansiedad.
- b. **El esquema corporal:** supone la idea que tienen de su cuerpo a partir de las sensaciones y estímulos. Esta imagen está muy relacionada e influenciada por las relaciones sociales, las modas, complejos o sentimientos hacia ellas mismas.
- c. **Las aptitudes:** son las capacidades que poseen para realizar algo adecuadamente (inteligencia, razonamiento, habilidades, etc.).

- d. **Valoración externa:** es la consideración o apreciación que hacen las demás personas sobre ellas. Son los refuerzos sociales, halagos, contacto físico, expresiones gestuales, reconocimiento social, etc.

5.7 Connotación (visión) del futuro para las adolescentes embarazadas

La adolescencia, definida como transición entre la infancia y la edad adulta, es un período crítico.

Por lo que el embarazo en ese momento puede ser un golpe arrollador para la vida familiar y reclamar una drástica variación y cambios en su funcionamiento habitual, ya que el embarazo precoz demanda desafíos y posturas diferentes. La actitud de la familia ante este acontecimiento, resulta decisiva para optimizar la salud, el bienestar y la calidad de vida de la misma, tratándose de un proceso en que no sólo es importante tomar en consideración los aspectos biológicos sino también importantes factores psicosociales.

En este momento el papel del factor humano en el proceso salud-enfermedad va mucho más allá de la básica relación médico-paciente e incluso del rol activo y responsable de la persona para con su salud y bienestar, y presupone legitimar el importante papel de la familia en el proceso de mantener, restablecer u optimizar la salud de cualquiera de sus miembros. Ello adquiere especial significación en el caso de las adolescentes embarazadas cuya atención y afrontamiento

rebasa los marcos institucionales sanitarios para abarcar la vida cotidiana de la gestante y sus familiares.²¹

En el aspecto psicosocial de las adolescentes, la evolución del desarrollo biológico se separa progresivamente del psicológico y social, pues se observa claramente un descenso en la edad de la menarquía, lo que les permite ser madres a edades tan tempranas como los 11 años. La madurez psicosocial, en cambio, tiende a desplazarse a edades más avanzadas debido al largo proceso de preparación que requiere un adolescente para llegar a ser autovalente en ambos sentidos (Centro Nacional de Educación Sexual, 2003).

Por lo que el conocimiento de las características de esta etapa, por la que todos pasan con sus variaciones individuales y culturales, permitirán interpretar actitudes y comprender a las adolescentes especialmente durante un embarazo, sabiendo que ella se comportará como corresponde al momento de la vida que está transitando, sin madurar a etapas posteriores por el simple hecho de estar embarazada (Faíl de Garrido JM y col. 2008). Pues, la evolución de la gestación en la adolescencia continúa siendo un problema importante para los profesionales de la salud, ya que el embarazo en este período tiene importantes consecuencias sociales y de salud sobre la madre adolescente y su hijo, y una mayor incidencia de complicaciones médicas en comparación con las gestantes adultas. Estas complicaciones son más graves en adolescentes de menor edad, y aún más graves en las adolescentes menores de 15 (Gollo P.R., Rus AOA. 2000).

Además, por tener poca experiencia para reconocer los síntomas propios del embarazo y son renuentes a aceptar la realidad de su situación. Por otra parte, desconocen adónde acudir para

²¹ <http://www.psicologiacientifica.com/adolescentes-embarazadas-repercusion-familiar-policlinico-calabazar/>

obtener orientación y ayuda y, en general, vacilan en confiar en los adultos (Suárez C. 2005). A parte de constituir un riesgo médico elevado, lleva aparejado dificultades socioeconómicas y emocionales para la madre y su hijo, lo que se conoce como el “Síndrome del fracaso”. Es por tanto, la etapa que puede determinar el sentido de la vida y el bienestar futuro (Davis Ivey Ch. 1998).

Frecuentemente, es un embarazo no deseado o no planificado, con una relación débil de pareja, en muchos casos fortuita u ocasional, lo cual determina una actitud de rechazo y ocultamiento de su condición por temor a la reacción del grupo familiar, amigos y maestros; comportamiento que generalmente conduce a la detección y el control prenatal tardío o insuficiente, con sus consecuencias negativas antes y después del nacimiento. Las conlleva al problema que se les presenta transito del difícil camino de transformarse en una mujer adulta, y a la crisis de la adolescencia, desencadenada por los cambios biológicos, psicológicos, sociales e interpersonales, se le suma la crisis del embarazo que es una crisis secundaria provocada por la presencia de una vida en el vientre, que compromete a estas jóvenes con una responsabilidad y madurez para las que no se han desarrollado totalmente (González G.H. 2006).

Esto indica que el embarazo, deseado o no, desempeña un papel fundamental en la determinación de las oportunidades futuras de la joven, ya que puede desorganizar su vida, su educación y su relación familiar.

5.8 Estados emocionales de las adolescentes embarazadas

Existen²² 9 estados emocionales las cuales se sitúan a lo largo de la escala de energía y acción, por el siguiente orden:

1. En la **APATÍA** no disponemos de casi ninguna energía y emprendemos poca o casi ninguna acción externa. No somos capaces de hacer nada y nadie nos puede ayudar. Nos sentimos abotargadas y pesadas. Tenemos mayor energía y realizamos mayor actividad exterior cuando ascendemos a la pena. Cada sucesión en esta escala, tenemos más energía y llegamos a la paz teniendo mayor capacidad para la acción exterior.
2. Cuando sentimos **PENA** o dolor, necesitamos que alguien nos ayude porque creemos que solas no podemos hacer nada. Creemos que otra persona puede hacer algo para ayudarnos, queremos que alguien actúe por nosotras. Nuestro cuerpo tiene algo más de energía que en el estado de la apatía pero está tan contraído que duele. Tenemos la mente un poco menos abotargada que en la Apatía. Sólo pensamos en lo mucho que sufrimos y en lo que hemos perdido.
3. Cuando sentimos **MIEDO** queremos arremeter, pero no lo hacemos porque pensamos que el riesgo es demasiado grande. Creemos que seguramente recibiremos más golpes de los que demos. Nuestro cuerpo tiene un poco más de energía que en la pena, pero aún sigue tan contraído que resulta doloroso. Los sentimientos suben y bajan con rapidez, como el agua fría de una cacerola caliente. La mente aún está un poco menos abotargada que en la pena pero aún sigue opaca. Nuestras imágenes y pensamientos versan sobre la fatalidad y la destrucción. Lo único que se nos ocurre es que debemos protegernos a nosotros y a quien nos rodea.

²² <http://alegrar.me/los-9-estados-emocionales-apatia-pena-miedo-deseo-ira-orgullo-coraje-aceptacion-paz-alegrar-me-alegria-alegrarme-el-dia-bienestar-alegrarme-vista-optimismo-dicha-placer-salud-felicidad-feliz-compasion/>

4. Cuando sentimos **DESEO** queremos poseer. Queremos. Ansiamos dinero, poder, sexo, personas, lugares y cosas. Puede que lo alcancemos o no. Tenemos un sentimiento oculto de que no podemos o no debemos tenerlo. Nuestro cuerpo tiene un poco más de energía que en el miedo. Sigue aún bastante contraído, pero ahora las sensaciones a veces son agradables. Los sentimientos pueden ser muy intensos. Nuestra mente está un poco menos abotargada que en el miedo, pero sigue con los ruidos y las obsesiones. Podemos intentar aliviar nuestras imágenes con fantasías positivas, pero en el fondo, son realmente imágenes de lo que no tenemos. Nuestros pensamientos se ocupan de lo que “necesitamos” tener y no tenemos. Nunca nos sentimos satisfechas y raramente disfrutamos de lo que poseemos.
5. Cuando sentimos **IRA** deseamos investir, para herir y detener a los demás, pero vacilamos. Podemos investir o no. Nuestro cuerpo tiene un poco más de energía que en el deseo. Está menos contraído y a menudo las emociones pueden ser muy intensas y muy explosivas. Nuestra mente está menos abotargada que en el deseo, pero sigue con los ruidos, la tozudez y la obsesión. Nuestras imágenes se refieren a la destrucción, de lo que vamos a hacer a los demás. Nuestros pensamientos se ocupan de conseguir que se nos haga justicia y de conseguir que las otras paguen. Esta fuerza nos puede asustar, y puede obligarnos a retroceder a tener experiencias de menor grado de energía, e incluso hasta infringirnos daño. La mayoría de las acciones que emprendemos son dañinas para nosotras y para los que nos rodean.
6. Cuando sentimos **ORGULLO** queremos conservar nuestro “estatus”. No estamos dispuestas a cambiar ni a movernos, por consiguiente impedimos a las demás que se muevan para que se nos adelanten. Nuestro cuerpo tiene un poco más de energía que en

la ira, pero muchas veces no podemos disponer de ella. Aunque está menos contraído, suele estar apagado y menos visible. Nuestra mente está un poco menos abotargada que en la ira, pero sigue siendo ruidosa, rígida y centrada en sí misma. Nuestras imágenes y nuestros pensamientos se refieren a lo que hemos hecho y a lo que sabemos. Si en algún modo somos conscientes de los demás, esperamos que observen lo bien que ocultamos nuestras fastidiosas dudas.

7. Cuando sentimos el **CORAJE** estamos dispuestos a actuar sin vacilar. Podemos hacer. Podemos corregir. Podemos cambiar cualquier cosa siempre que sea necesaria. Tenemos la voluntad necesaria para soltar y avanzar. Nuestro cuerpo tiene mucha más energía que en el orgullo y podemos disponer de ella para hacer una acción exterior y constructiva. La energía que tenemos a nuestra disposición es abundante y clara. La mente está menos abotargada que en el orgullo y es mucho menos ruidosa. Somos flexibles, capaces de recuperarnos y mantenernos en una actitud abierta. Nuestras imágenes y nuestros pensamientos se refieren a lo que podemos hacer y aprender y a cómo podemos ayudar a las demás de esta misma forma. Estamos motivadas y no dependemos más que de nosotras mismas, sin por ello dejar de desear que las otras personas tengan éxito. Sabemos reírnos a carcajadas incluso de nuestros propios fallos. La vida es divertida. Dado que este es nuestro estado natural, podemos acceder a él siempre que queramos, por muy escondido que parezca estar, debido al predominio de cualquiera de los otros sentimientos.
8. Cuando experimentamos la **ACEPTACIÓN** tenemos y disfrutamos todo tal y como es. No tenemos necesidad de cambiar nada, las cosas son así, y así, están bien. Son hermosas tal como están. Nuestro cuerpo dispone de mucha más energía que en el coraje. La mayor

parte de esta energía está en reposo, pero a nuestra disposición si la necesitamos. Es una energía ligera, cálida y abierta. La mente está menos abotargada que en el coraje, y casi en silencio y satisfecha. Nuestras imágenes y nuestros pensamientos están enamorados de la exquisitez de las cosas. La vida es alegre.

9. Cuando experimentamos la **PAZ** sentimos. Soy, soy un todo, algo completa en mí misma. Todas y todos, forman parte de mí. Todo es perfecto. El cuerpo tiene mucha más energía que en la aceptación, pero está en total reposo, tranquilo. La energía está calmada y en silencio, la mente clara y vacía, pero plenamente consciente. No hay necesidad de imágenes ni de pensamientos. La vida es como es y todo está bien.

Las nueve categorías emocionales son una manera de entender la gran parte de nuestra mente que se sitúa por debajo de nuestra conciencia. Esta parte de la mente, es como un cajón de los trastos. A lo largo del tiempo hemos ido tirando a esta parte de nuestra mente todas las emociones o situaciones que no hemos sabido cómo gestionar o que en cualquier caso, no está resuelto. Todo sentimiento que no se suelta o trabaja, queda almacenado en nuestra mente, que se llena de escombros emocionales y de pensamientos y sentimientos restrictivos.

De esa manera, la alegría llega a formar parte constante en tu vida y gestionar mejor los momentos de menor energía. Esto se da cuando las emociones aplican alguna función que les confiere utilidad y permite que el sujeto ejecute con eficacia las reacciones conductuales apropiadas y ello con independencia de la cualidad hedónica que generen. Incluso las emociones más desagradables tienen funciones importantes en la adaptación social y el ajuste personal. Las

cuales según Reeve (1994)²³, la emoción tiene tres funciones principales: a. Funciones adaptativas b. Funciones sociales c. Funciones motivacionales.

5.9 Emocionalidades experimentadas por las adolescentes durante el periodo prenatal

"En el primer trimestre²⁴ predominan la sorpresa, la angustia, la preocupación pero sobre todo la negación. Paralelamente, algunos malestares físicos pueden interferir en el estado de ánimo. Suelen aparecer temores con respecto a la permanencia de la gestación. Por eso, muchas adolescentes eligen no comunicar su estado, hasta que es casi imposible esconder la situación. Es común que se repliegue el deseo sexual y que se esté con ganas de llorar o más sensibles. Hay cansancio y un cierto desinterés por cualquier otro tema que se relacione con la gestación.

En el segundo trimestre se recupera el buen estado físico. Aparece la ansiedad porque se empieza a sentir vida dentro del organismo de la adolescente, la cual en muchos casos termina en un stress agotador y desgastante tanto para la adolescente como para el bebé. La embarazada se aleja más de la familia, amistades y en ocasiones de la pareja.

En el tercer trimestre se trata de una etapa de muchos cambios: no sólo se modifica el cuerpo de la adolescente (por dentro y por fuera), sino también su sensibilidad. Es frecuente que el estado de ánimo se altere sin mayores "razones".

²³ <http://www.uv.es/choliz/Proceso%20emocional.pdf>

²⁴ Según palabras de Alberto Linares Cid - Licenciado y master en Psicopedagogía; investigador del Centro de Investigaciones Psicológicas y Sociológicas (CIPS) del Ministerio de Ciencia, Tecnología y Medio Ambiente.

Y aunque el embarazo no es una enfermedad, trae como consecuencia muchos cambios que demandarán cuidados especiales para garantizar el bienestar de la adolescente. En ocasiones en esta etapa del embarazo la negación y rechazo a la situación sigue presente y puede incrementarse notablemente. La angustia se desencadena a consecuencia del cercano nacimiento del bebé.

6. DISEÑO METODOLÓGICO

A continuación se presenta cada uno de los aspectos que conforman la metodología del presente trabajo. Bajo un **enfoque cualitativo** que consiste *en el abordaje general que se utiliza en el proceso de investigación, es más flexible y abierto, y el curso de las acciones se rige por el campo (los participantes y la evolución de los acontecimientos), de este modo, el diseño se va ajustando a las condiciones del escenario o ambiente.* Y un **diseño fenomenológico** que se refiere al trato de las experiencias individuales subjetivas de los participantes. Responden a la pregunta *¿Cuál es el significado, estructura y esencia de una experiencia vivida por una persona (individual), grupo (grupal) o comunidad (colectiva) respecto de un fenómeno?. El centro de indagación de estos diseños reside en la(s) experiencia(s) del participante o participantes.* La fenomenología se fundamenta en las siguientes premisas²⁵:

- Se pretende describir y entender los fenómenos desde el punto de vista de cada participante y desde la perspectiva construida colectivamente.
- Se basa en el análisis de discursos y temas específicos, así como en la búsqueda de sus posibles significados.

²⁵ De acuerdo con Creswell, 1998; Alvarez-Gayou, 2003; y Mertens, 2005 (Citado por Hernández, Fernández & Baptista, 2006): http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-48272007000100009

- El investigador confía en la intuición y en la imaginación para lograr aprehender la experiencia de los participantes.
- El investigador contextualiza las experiencias en términos de su temporalidad (tiempo en que sucedieron), espacio (lugar en el cual ocurrieron), corporalidad (las personas físicas que la vivieron), y el contexto relacional (los lazos que se generaron durante las experiencias).
- Las entrevistas, grupos de enfoque, recolección de documentos y materiales e historias de vida se dirigen a encontrar temas sobre experiencias cotidianas y excepcionales.

Se trata así cada una de las partes que conformaran esta sección del documento, como se detalla a continuación:

6.1 Selección del escenario o del grupo social

La investigación se llevó a cabo en la Unidad de Salud de cantón El Platanar, municipio de Moncagua del departamento de San Miguel. Lugar que posee alrededor de 6000 habitantes. De entre estos posee 800 jóvenes adolescentes distribuidas en los 21 caseríos que conforman la comunidad (La Isla, El Papalón, El Amatillo, Los Canales, Col. San Carlos, El Tempisque, El Beneficio, La Alcantaría, Los Cocos, Loma Linda, Los Chorritos, La Ceibita, El Centro, Las Campanas, El Porvenir, San Pablo, El Ocoton, Col. La Pista, El Limón, El Chorizo y El Desconsuelo).

Según las estadísticas presentadas en el antecedente entre el año 2015 y el primer trimestre del 2016 se registraron en control prenatal 33 embarazadas cuyas edades oscilan entre los 14 y 18

años. De estas para la fecha de ejecución *solamente hay 6 que no han dado a luz*, es decir son las que se encuentran activas en el control prenatal. Pero se incluyeron en este estudio las que se pongan en control hasta junio del 2016.

Dado que no hubo más adolescentes embarazadas a esa fecha (seis), solamente las que se habían mencionado son las que conformaron los casos de estudio de esta investigación.

Otras características del lugar de estudios:

- Posee una Unidad de Salud de aproximadamente 75 consultas diarias
- 9 canchas de futbol
- 21 iglesias (dos católicas, 18 evangélicas y 1 Salón del Reino de los Testigos de Jehová)
- Un centro turístico
- Ruta de 6 buses, con llegada a cada media hora y 5 moto taxis. Es accesible.
- Una empresa generadora de 450 empleos
- En muy comerciante (Hay mercado los días domingos)
- Un centro escolar que este año atiende a 967 estudiantes, de ellos 467 son niñas de las cuales 275 son adolescentes
- Pista de aterrizaje de aviones
- Un grupo antisocial bien definido
- 13 adescos
- 1 grupo de pensionados
- 3 grupos de alcohólicos

- Comité de jaripeo
- Comité de protección civil
- 12 equipos de futbol (1 federado y 11 no)
- 2 equipos de futbol femenino
- Escuela de torneo de 8 equipos infantiles
- 2 grupos de danza
- Agua potable
- Lugar de casa comunal
- Puesto policial
- Discomóvil
- 1 cementerio
- La asistencia de adolescentes a la Unidad de Salud a control prenatal es frecuente.
- Se celebran dos ferias en el año
- Se realizan carreras de cinta
- Hay misas católicas los domingos

6.2 Papel del investigador

En este caso el papel de investigador fue como observador-explorador pasivo, dado que solamente me interesó conocer el punto de vista de las embarazadas, el sentimiento valorado sobre la situación en la que ellas se encuentran, sus proyectos futuros a partir de su situación sociocultural en la que se desarrollan las adolescentes en la comunidad; para proporcionar una construcción teórico-social a partir de los elementos relevantes que se descubrieron durante la investigación, en concretización de la tesis.

6.3 Estrategias de muestreo

La forma de muestrear fue mediante un muestreo no aleatorio simple de **condición intencional**, dado que cada uno de los casos ya está identificado de forma específica.

Se entrevistó a cada caso de forma individual, con el fin de conocer información específica según las categorías en estudio (factores psicosociales y estado emocional de las adolescentes embarazadas), que se encuentran detalladas en la entrevista semi-estructurada que se utilizó

6.4 Recogida de datos (plan de trabajo)

Para la recolección de datos se utilizó una entrevista organizada en tres partes:

La primera contiene **datos sociodemográficos** como: edad, lugar de donde proviene, estado familiar, nivel escolar, tipo de familia, entre otros.

La segunda, registra datos respecto a la categoría **factores psicosociales**: culturales, sociales, económicos, biológicos, psicológicos, entre otros. Los cuales descritos más detalladamente de la siguiente forma: Falta de comunicación con padres, Falta de figura paterna, Familia disfuncional, Violencia intrafamiliar, Antecedente de madre adolescente, Antecedente de familiar con embarazo adolescente, Bajo nivel de instrucción de padres, Curiosidad, Rebeldía a padres, Por probar madurez y feminidad, Busca de afectividad, Uso de drogas y Abuso sexual.

Y la tercera, referente al **estado emocional** poseído por las adolescentes en los diferentes periodos del control prenatal;

Para obtener los datos “aplicar las entrevistas” se creó en la Unidad de Salud un espacio “área psicológica” para dar atención psicológica dos días a la semana (lunes y martes por la mañana), a ellas las refirió el médico con mi persona logrando así el contacto inicial con la adolescente. Luego, se coordinó directamente con ellas para la fecha en que se les realizaría la entrevista y de contando con el apoyo de la administradora de archivos de la Unidad de Salud.

Para la aplicación de la entrevista semi-estructurada se utilizó lo siguiente:

- 1 hora y media aproximadamente para la aplicación
- Copia de la entrevista para cuando no permitan que se grave
- Una grabadora
- Aplicación de una entrevista por día
- Transcripción a digital cada una de ellas
- Por último, procedió a elaboración de informe de resultados para la tesis

6.5 Análisis inductivo de datos

Para el análisis de datos las herramientas importantes son describir e interpretar la información recopilada bajo los dos aspectos más importantes del estudio que son:

- **(Categorías) independiente:** factores psicosociales

Constituyen una serie de circunstancias, situaciones, que cuando aparecen y lo hacen con intensidad, aumentan notablemente la vulnerabilidad de la adolescente en este caso.

- **Variable dependiente:** Estado emocional

Son variaciones de las reacciones humanas según el estado de ánimo, por ejemplo un estado afectivo, una reacción subjetiva al ambiente, acompañada de cambios orgánicos (fisiológicos y endocrinos) de origen innato, influida por la experiencia y que tiene la función adaptativa. Implican estados internos como el deseo o la necesidad que dirige al organismo. Categorizado en emociones como: miedo, sorpresa, aversión, ira, tristeza y alegría, entre otros.

Revisando caso por caso (por cada adolescente embarazada) y luego ir agrupando para darle sentido a las categorías, llegando de esta forma a generalizar en la muestra en estudio.

6.6 Limitaciones del diseño

Las limitaciones son las siguientes:

- Que las embarazadas vayan a abortar.
- Que las adolescentes no poseen una fecha específica en que deben llegar a control prenatal
- Que en el estudio no se incluyen adolescentes con experiencias que sobrepasen el control prenatal.
- Que no se tiene la posibilidad de obtener información para aquellas embarazadas que se van de la comunidad aun en el periodo correcto

7. ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

A continuación se presenta la información obtenida para los casos en estudio de esta investigación; detallada en tres secciones: caracterización general de las unidades de estudio, los factores psicosociales y sus respectivos estados emocionales durante el embarazo.

TABLA 2. CARACTERIZACIÓN GENERAL DE LAS UNIDADES DE ESTUDIO

Aspecto sociodemográfico	Cualidad de la característica	Frecuencia
Edad (en años)	15	1
	17	4
	18	1
Lugar de donde proviene (Caserío del Platanar)	El Chorizo,	1
	El Tempisque	1
	Las Campanas	1
	San Pablo	2
	El Centro	1
Estado familiar de la adolescente	Acompañada	4
	Soltera	1
	Casada	1
Nivel escolar	9° y no repitió	1
	7° y repitió 1°	1
	4° y repitió 1° y 4°	1
	9° y repitió 4°	1
	8° y repitió 1°	1
	4° y repitió 1° tres veces	1
Tipo de familia de la que proviene	Integrada disfuncional	3
	Integrada funcional	1
	Desintegrada disfuncional	1
	Desintegrada funcional	1
con quien vive	Con la pareja	4
	compañero de vida, suegra, cuñados y cuñada	1
	madre, hermanos y tío	1
N° de hijos de la adolescente	1°	4
	2°	2
Tiempo de embarazo	Trimestre 1	0
	Trimestre 2 (4, 5, 6 meses)	3
	Trimestre 3 (8, 9, 9 meses)	3
Numero de hermanos de la adolescente	11	1
	8	1
	3	1

	2	3
--	---	---

En la tabla número 2, se detalla la información correspondiente a la caracterización sociodemográfica; donde observa que las edades de las adolescentes en estudio oscilan entre 15 y 18 años con mayor frecuencia en 17 años provenientes de caseríos diferentes y de estado familiar diferenciado (hay acompañadas, casadas y solteras). Referente al nivel escolar se tiene que solamente dos de las seis han logrado estudiar noveno grado y que prácticamente todas han repetido grado en algún momento de su estudio (NO HAN SIDO BUENAS ESTUDIANTES, NI TAN INTERESADAS POR ELLO). Por el momento la mayoría de ellas viven con sus compañeros de vida aunque 1 de ellas ya no; la familia de la que provienen posee en su historia algún tipo de problema (como disfuncionalidad o desintegración) y en algunos casos con varios hermanos, por ejemplo entre 9 y 12 hermanos; todas estas son situaciones que de alguna forma intervienen en la convivencia familiar. De estas adolescentes cuatro son primigestas y 2 ya están en su control prenatal por el segundo hijo, teniendo fechas de control ya avanzadas; éstas se encuentran de 4 meses de embarazo en adelante y que las adolescentes con un segundo hijo quedaron embarazadas en la dieta. Además aclarar que las adolescentes de la comunidad el Platanar casi siempre se van a inscribir en control prenatal después del primer trimestre de embarazo.

TABLA 3. DESCRIPCIÓN DE LOS FACTORES PSICOSOCIALES QUE CONLLEVAN A LAS ADOLESCENTES A EMBARAZARSE

En relación a los factores psicosociales, como categorías que interactúan para conllevar a la adolescente a buscar la liberación de sus padres: *el noviazgo y como consecuencia el embarazo adolescente* se tiene lo siguiente:

- **Crecimiento físico y “desarrollo biológico” de la adolescente.** En este indicador se registró datos sobre la interferencia del factor en la tranquilidad de las adolescentes donde se valora de qué forma ella trata de evadir las responsabilidades propias y su aporte al hogar paterno, en donde la confianza familiar es boicoteada por el actuar de los padres (muy exigentes o flexibles) , se ve que a partir del desarrollo biológico las adolescentes emprenden un camino y comportamiento diferente, como se tiene en las siguientes narraciones:

...”Soy la penúltima (soy la onceava) de las hijas de 12 que tubo mi mama, desarrollé a 13 años y tuve mi primer novio a mis 15 años. A los 16 tuve el segundo y es con quien tuve mi primer relación sexual y me fui con él de la casa, siendo la persona con la que vivo actualmente”...

...” Yo desarrolle a los 11 años, ¿a qué edad tuvo su primer novio? A los 11 años, ¿Cuánto tiempo anduvo con su novio? anduvimos cinco años ¿a qué edad tuvo su primer relación sexual? A los 13 con mi primer novio que mantuvimos relaciones sexuales durante tres años y nos separamos porque él se fue para los estados unidos, después anduve tres meses con otro novio pero termine con el porque me engaño el tenia mujer y yo no sabía que él estaba casado y cuándo lo supe lo deje, después empecé andar con mi marido fuimos novios un año y luego decidimos acompañarnos porque muchos problemas habian.”...

...” A los cuantos años desarrollo. A los 11 años que cambios vio en su cuerpo, me engorde un poquito porque antes era bien delgadita, a qué edad tuvo su primer novio, jajaja a los 11, cuanto tiempo anduvo con el tres meses, porque termine el noviazgo, es que no lo quería jajaja, porque anduvo con él, porque él me dijo que fuera su novia, su mama sabía que tenía novio. No como solo nos veíamos en la escuela, cuantos novios tuvo, uuumm solo poquitos, jajaja un montón me da pena decir tuve

siete novios pero fuimos novios por decir nada de besos ni nada jajaja con su pareja cuanto tiempo anduvo, con este seis meses.”...

...” a los 12 años me vino la regla, yo me asusté mucho aunque mi mama me había dicho que cuando me saliera sangre de ahí que no me asustara, a q edad tuvo su primer novio, a los 15 años su mama supo que tenía novio, no je me mataba jajaja, es enojada si cuantos novios tuvo solo el (esposo) en que tiempo se entera ella no se enteró hasta que sacamos permiso de la iglesia, y porque no le dijo a su mama que tenía novio, porque ella es bien enojada, yo a veces quería decirle porque mi novio me decía que le dijera yo antes que otra gente le contara porque nos venían platicar, pero cuando intentaba decirle ella me respondía enojada me daba miedo y mejor no decía, nada.”...

...” Yo desarrolle a los 10 años, yo solo bailando pasaba y jugando futbol, desde que me acompañe deje de jugar, ya tengo como tres años de no jugar mi mama me tuvo a los 20 años, ¿a qué edad tuvo su primer novio? A los 15 años y su primera relación sexual, a los 15 cuando me acompañe, cuantos novios tuvo, solo con el que me acompañe, porque se acompañó tan joven, porque mi mama no me dejaba tener novio y más que yo era la primera, ella decía que hasta los 18 años, y la verdad es que no sé qué me paso si yo era libre mi mama me dejaba ir a todos lados”...

...” a qué edad desarrollo ud? A los 12 años. Cuantos años tenía cuando se casó, jiji Me case a los 15 años pero no han llevado los papeles todavía por eso aparezco con el apellido de mi mama todavía, cuando dejo de estudiar, en el 2014 que grado estaba cursando 5º ya para terminar me Salí porque me saque cero en un examen. Yo le dije a mama ya no voy, vaya pues me dijo ella.”....

Las edades de desarrollo manifestadas por las adolescentes se encuentran entre los 10 y 13 años, están en la adolescencia temprana. Y es justamente el período crítico ya que según la información recopilada las niñas a esta edad no soportan la presión en valores que la familia desea formar aun cuando los adultos no los han tenido. En estas narraciones se observa que la edad a la que ellas han desarrollado y tienen su primer novio las hormonas son fortalecedoras para que ellas quieran tener más razones para solo pasar con su novio.

- **Aspectos culturales y religiosos de la familia.** Este factor se enfoca en recoger información y a la vez describir aquellos aspectos relacionados a la cultura de los progenitores, la cual se vincula de forma directa con el patrón religioso que se espera ayudaran a formar los principios éticos y morales, y en cierta parte la personalidad de la adolescente para que llegue a su edad normal de poder formar su propia familia. Las expresiones siguientes muestran los detalles:

...” Mis padres se han crecido en la religión cristiana y sus primeros hijos se empezaron a formar en ella, *pero a los últimos ya no se congregaban por lo tanto yo y las demás ya no hemos asistido a ninguna iglesia con ellos y nuestros padres ya no van.* Yo empecé yendo en algún tiempo a la misma iglesia pero a mí me atraen mucho las cosas del mundo y me es difícil cumplir por eso ya no voy y mi esposo a veces va el solo.”...

...”somos de un cantón de Lolotique, mis papas viven juntos nosotros somos católicos casi siempre íbamos a misa, ¿ud sabe a qué edad tuvo su primer hijo su madre? Si a los 15 años por eso ella decía que no quería que nosotras pasáramos lo mismo que ella, ¿ustedes iban también a la iglesia? Si ¿hoy asiste a la iglesia? *No porque aquí la gente es bien chambrosa y mi marido no va a la iglesia y si salgo sola van a decir que yo ando buscando otro marido* así que mejor no”...

...” mi mama si iba a yo no”...

...” yo tenía 7 años cuando mi mama se casó y nos fuimos a vivir a la casa de mi papa bueno así le digo yo, aunque al principio yo no quería decirle así pero mi mama me decía que le dijera papa, *su familia se ha congregado en alguna iglesia.* Mi mama se hizo cristiana desde que se casó, siempre íbamos a la iglesia, yo me acompañe porque ya no podía seguir con él, pero nos fuimos para san miguel donde una tía de mi esposo por miedo a que mi mama me fuera a buscar y me diera duro, porque tres días antes mi mejor amiga se había acompañado y la mama la fue a buscar hasta con la policía y la golpeó toda y yo tenía miedo de eso.”...

...” nosotros antes íbamos a la iglesia de los testigos de jehová pero ya hace varios años que dejamos ir. Siguió estudiando después de acompañarse, si seguí termine 8° grado y empecé 9° pero Salí embarazada y por eso me Salí, en la escuela no tienen problemas las jóvenes acompañadas para estudiar, si bastantes porque uno ya no puede usar calcetas blancas y además que los demás lo critican a uno”...

...” Ud va a la iglesia si, a la adventista antes iba hoy ya no voy porque nos llevan en una moto que pasa hay, porque queda allá en islas, y así como estoy me saca el cipote si tiene razón, ya tengo como seis meses de no ir su familia van a la iglesia solo mi papa va a la católica porque mi mama dice que no va que mejor se va a moler porque no va porque dice que ella es muy tapuda (malcriada) y por eso mejor no va. Cuando estaban pequeñas iban a la iglesia, si a la católica, porque no van siempre ahí... porque ahí es diferente uno puede ir hasta empantalonada.”....

Según estos datos el ámbito cultural está condicionado por otros elementos como la religión, la educación y el nivel de desarrollo de la comunidad (económico, social, tecnológico, etc.), la transculturación, entre otros. Por lo general los padres asistieron a la iglesia por algún tiempo pero al llegar a problemas familiares que no pudieron resolver dejaron de ir “*se los ganó el diablo*”, algunas de estas adolescentes cuando eran niñas iban a la iglesia. Esto indica que realmente hace falta un mayor rigor en el aspecto de formación espiritual para definir de manera integral los principios que permitan hacer la conformación familiar de una manera más integral, todo lo anterior descontroló el orden familiar como si se perdió el ideal de los padres ¡les gusta vivir comparándose y ganando a las apariencias de otros! Llegando a no tener identidad propia en cada familia.

- En relación a **la convivencia social en la familia (interna y externa)** como eje de las prácticas sociales familia-comunidad. Se llama interna a la que se realiza en el hogar y externa a la que se da fuera de ella (más que todo en la comunidad), es importante la obtención de datos sobre estos dos aspectos dado que la comunidad del Platanar es especial “*que casi todo se mueve por el chambre*” y por lo tanto, conocer cómo es la armonía convivencial entre los padres y la adolescente es primordial. Esto se detalla a continuación en palabras de cada adolescente:

...” La convivencia con mi madre no es tan mala, mi mamá nos aconsejaba diciéndonos que nos fijáramos con quien nos metíamos y con quien andábamos, solamente que mi madre no acepta que ninguna de sus hijas salga embarazada y que se queden aquí en la casa, y como ud puede ver todas vivimos en otra casa pues ella dice que para que nos demos cuenta debemos enfrentar las consecuencias y como ud sabe aunque nosotras estemos en grandes problemas con los maridos nos toca aguantar y resignarnos.”...

...” buena mis papas nunca se han peleado a golpes si discuten pero no enfrente de nosotros, mi mama nos aconsejaba que nos cuidáramos y que viéramos la situación como estaba que si queríamos ser mama pero a su debido tiempo. ¿cuál fue la reacción de su familia al saber que ud se había acompañado? Pues mi mama se enojó no estaba de acuerdo porque ella quería que nos casáramos aunque fuera por lo civil. En mi casa nos prohibían tener novio por eso nunca les dije que tenía novio, si me preguntaban yo lo negaba porque mi mama decía que no quería que saliéramos embarazadas en la casa, ”...

... ”mala, mi mama es bien enojada, bueno a mí me ignoraba, a mí nunca me celebraron un cumpleaños, solo a mi sobrino”...

...” Mi mama Muy estricta, no se podía hablar con ella porque siempre respondía enojada, por eso nunca sentí la confianza de contarle mis cosas En la casa nos ponían mucha disciplina, habían veces que cuando veníamos de la escuela Kevin ahí por la puerta me decía hay yo no quiero entrar porque le decía yo porque no arregle la cama antes de irme y como ella entra a los cuartos a revisar. A ud le hizo falta una figura paterna, no como yo me crie con Erick, aunque dice mi mama que cuando se fue mi papa biológico llore. Mi mama nos pegaba con lo que agarraba a veces con garrote de leña yo por eso le tenía miedo, Erick nunca se metió en mi educación el solo me mantenía porque mi mama no trabaja, ”...

...” Yo a mi mama nunca le tuve confianza, porque es bien enojada yo siempre le tuve miedo no tenía valor de decirle nada si un muchacho me gustaba, A ustedes les han celebrado cumpleaños, no mi mama nunca nos ha hecho nada”...

...” cuando se casó donde vivía, aquí abajo por el callejón alquilamos una casa, porque no Vivian con su madre, porque ahí está la otra y el niño de ella, porque se casó tan joven, jjjj así nos dice mi mama, mejor para que tenga el cipotillo (bebe) luego, a qué edad tuvo su mama a su hermana a los 15 años, a qué edad tuvo su primer relación sexual, .este por ahí de los 15 cuando me case, bueno nos casaron en esa iglesia, se casó por lo civil, si por lo civil fue, pero no han reportado los papeles como

yo nací en nolupe (nuevo Guadalupe) y su mama estaba de acuerdo en que se casaran si ella nos iba casar siempre dijo porque por que como soy menor de edad, cuantos novios tuvo solo él, anduvimos cinco años y cuando yo me acompañe mi mama no sabía con quién me había ido y eso no tenían permiso de ser novios, no ella supo hasta los ocho días y no se enojó su mama jiii nombre si le hecho la polesia (policía) si él iba estar preso si yo no me venía para la casa, hicieron un solo molote Ud., uuummm mama es brava(enojada) viera a esa pobre(hermana menor) la hace leña cuando la agarra le sampa sus garrotiadas. Así que le hecho la policía, si el hombre llevo va, y me dijo que si no me iba que el iba preso y como va ir preso el así que me vine y a los días me fui otras vez, y a los días me dijo que viniera y vine va y me zampo una gran cachimbiada (la castigo) y después de eso, no pues nos dijo que nos teníamos que casar y como el mono este(esposo) anduvo bastante tiempo en las calles para arriba y para abajo así como andan estos, no lo querían, él va tuviera dos años ya de estar preso, eso tal vez se dio cuenta de un montón que agarraron en una velación, a pues a él lo invitaron y dijo que no, pero él no era parte de ellos, como no, no dicen que no se pueden salir, si pero él se salió porque tiene un tío que está en barrios y es jefe y él les dijo que no lo fueran a tocar si se quería salir de eso y como si se casan y van a la iglesia no les hacen nada. A veces el se enoja y yo le digo que dé gracias a dios babosada de lo que te salve yo, porque mientras no se acompañen no se salen.”....

El mayor dato que se refleja en la información para este factor es que las madres de las adolescentes en estudio han tenido hijos a temprana edad y que además no poseen una convivencia armoniosa con sus esposos a tal punto que algunas tienen otro y otras ya no lo tienen junto a ellas, y por lo cual poseen un comportamiento de mucha restricción hacia sus hijas respecto al noviazgo y al hecho de que acompañen a temprana edad (*con el fin de que no vivan la misma experiencia que ellas: las madres por lo general*), cayendo al mismo tiempo en ser consentidoras. Y de esta forma los patrones culturales se repiten una y otra vez “Ver algunas historias del libro: RETAZOS DEL AYER, que es historia del Platanar”. La hija ve una disonancia entre lo que mamá le presenta y ella

pone resistencia a ello, -la hija es empujada a que se acompañe más rápido porque no se le orienta correctamente-.

- Datos recolectados respecto a la **caracterización económica de la familia que proviene**. La cual se refiere a que si la joven en su hogar paterno poseía las condiciones para que le apoyaran con lo necesario “poseer comportamiento holgazán o no”, si se comprometió con alguien de condición económica parecida o con el primero que se le cruzó en el camino. Esto se puede evidenciar a continuación:

...” Mis padres no han heredado nada de sus padres, y tienen lo necesario según el esfuerzo que han podido hacer durante se llevaban bien y aun hoy en sus problemas. Y mis demás hermanos y yo pues tenemos lo que vamos pudiendo conseguir según las metas e ideales de cada pareja a tal punto que una de mis hermanas ya posee negocio. Yo y mi esposo poseemos casa propia y tiene negocio propio “peluquería” y con ello vamos saliendo adelante. ”...

...” Mi hermana y mi papa son los que trabajan para mantener la casa”...

...” Mi marido trabaja de ayudante de albañil, él está ahorita en comarcaran, y mi suegra y yo a veces hacemos pasteles para vender”...

...” Mi abuela no quería que mi mama anduviera con Erick porque decía que era pobretón”...

...” Buena, mi mama me ha apoyado en todo nunca me ha abandonado”...

...” Su padre en que trabaja, a él trabaja haciendo milpa y cuidando los animales esos que están ay, tres y aquí esta otro, y su esposo que hace, él va ayudarle porque mi papa está enfermo le hace daño regar veneno padece de los riñones y se le baja el potasio, y mi esposo le ayuda y mi mama me dice no lo jodas vos si no quien le va ayudar a tu papa en la milpa, el(esposo) hace los mandado, ya gracias a dios ya va tener dos años ya hoy en agosto, él no es gustoso si frijoles se le dan se come seis tortillas u ocho, ustedes sus ingresos son del trabajo de ambos, si como yo le ayudo a mi mama a moler y ella hace la comida para todos”....

Las adolescentes caracterizaron a sus familias de varias formas: algunas como buenas porque a pesar que no poseen las condiciones económicas en abundancia siempre apoyan a sus hijas, otras se condicionan a vivir con lo poco que logran conseguir pero que se han acompañado con jóvenes que no tienen las mismas condiciones que ellas (una de familia con poco dinero a uno con menos condición socioeconómica); otras veces las suegras se interponen orientando a sus hijas a que consigan hombres de familia más adineradas. Y en otros casos la mujer se somete a estar en la casa y que sea el hombre que lleve lo necesario para sobrevivir en la casa. Lo cual indica que no es tan importante la valoración que dan al factor económico en ese momento, posiblemente a medida que el tiempo pase y cuando lleguen a no tener que comer que regresan a donde sus padres prácticamente a darles lástima, porque como el joven no tiene clara la forma de cómo ganarse el pan de cada día “posiblemente son haraganes o viven de remesas”.

- **Al valorar la adolescente a la familia de la que proviene.** Contiene datos relacionados a la forma u opinión que las adolescentes tienen de los progenitores, esto lo podemos ver a continuación:

...” Mi mama nunca ha trabajado, pues mi papa nos ha mantenido siempre, él se fue un tiempo para Estados Unidos, él nunca se ha dedicado en nuestra educación, y a pesar de ello yo la considero buena.”...

...”

...” Yo no tengo familia ud, mi mama siempre me ignoro, siempre renegó de mi”...

...”Mi mamá fue muy estricta. Y que hace su mama cuando Ud. se acompañó nada enojada la gente que vive cerca de ella me contaban que había quemado todas mis cosas y la cama, como hace para irse sin que se dieran cuenta, yo hice como que iba para el instituto y solo lleve un vestido y un par de zapatos y ella como que presentía porque cuando iba saliendo me dijo que llevas en esa bolsa y yo

me asusté mucho pensé que me había cachado, y yo le dije que iba hacer un drama y que por eso llevaba ropa, ya habíamos quedado de irnos para san miguel por miedo a que mi mama me fuera a buscar y me pegara y más que a qué edad tuvo su primer relación sexual, cuando me fui con él, cuando eran novios no tuvieron intimidad, no como solo nos veíamos en la casa y si salíamos a comer pupusas iba kevin con nosotros. ud ya sabía que iba hacer al acompañarse, jajaja mas o menos como la profesora de lenguaje nos hablaba de sexo, y también en el instituto en una materia de orientación para la vida nos explicaban Su mamá ha cambiado ahora, si porque antes no podíamos ver tele sin haber hecho el oficio, ahora si kevin ve tele antes de hacer el oficio, ella conmigo es bien tranquila, me apoya”...

...” Buena, mi mama me ha apoyado en todo nunca me ha abandonado,”...

...””...

Las consideraciones de las adolescentes hacia las familias no es tan buena, pues algunas consideran que hubo grandes descuidos por cada uno y otras con el fin de orientar bien y ayudarles a sus hijas a ordenar la vida para que estas tengan una mejor visión de futuro, les exigieron tanto que ahora las adolescentes no valoran de buena manera como han sido sus padres. Y más al ver que hoy son más permisivos con los demás hermanos, consideran que son más mala gente “se volvieron alcahuetas”.

TABLA 4. DESCRIPCIÓN DE LOS ESTADOS EMOCIONALES EXPERIMENTADOS POR LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS.

Referente a los **estados emocionales vividos por la adolescente durante el embarazo**. Los cuales son representaciones expresivas de forma verbal, gestual y sentimental de la adolescente a partir de que se da cuenta que está embarazada, y que algunas de estas emocionalidades que

se manifiestan de diversas formas también afectan al nuevo ser. Todo ello es reflejado en las siguientes descripciones:

- **Cómo se origina su embarazo?** Se detalla lo relacionado a la historia de cómo se da la concepción del feto, detallando el grado de planeamiento que poseían los adolescentes implicados en la situación:

...”Yo salí embarazada a los cinco meses, de vivir con el verdad, en la clínica me dijeron que planificara porque como soy menor de edad y mi mama también me decía que no me embarazara, pero mi marido me dijo que no quería que yo planificara, porque a él le habían dicho que las mujeres que planificaban se arruinaban y que después ya no podían tener hijos o salían enfermos; así que por eso solo un mes me inyecte y después ya no, él me dijo que no importaba que saliera embarazada”...

...” Yo durante tuve relaciones con mi primer novio nunca me cuide de hecho él quería que tuviéramos un hijo pero cuando me acompañe no me venía la regla y fui a consulta y me dijeron que tenía quistes en los ovarios y que por el tratamiento que me dieron ya no iba poder tener hijos, entonces yo nunca planifique, cuando me dijeron que no iba poder tener hijos me sentí mal porque no iba ser mama, pero mi marido me decía que tuviéramos fe en dios que yo iba salir embarazada, porque la regla era irregular a veces me venía cada tres meses o me venía bastante, ya hoy de esta vez que no me vino yo me vine hacer una prueba de embarazo y me salió positivo y aquí en la clínica me regañaron porque había salido embarazada siendo menor de edad, me puse en control y todo bien solo una vez que manche y el dr me dijo que debía tener reposo”...

...”Ustedes deseaban tener un bebe. No, me vino la regla y después tuve relaciones y no me tome la pastilla y pues ahí Salí embarazada, como se entera que estaba embarazada, fui a la clínica de Moncagua a hacerse exámenes de sangre y orina y salió positivo y me dejaron ya en control”...

...”Salí embarazada a los 6 meses de vivir con él, yo planifique con inyección tres meses pero después de eso mi marido me dijo que ya no me la pusiera porque me iba arruinar, y luego quede embarazada, pero él bebe solo creció un mes y se murió lo anduve dos meses muerto en mi panza me hicieron un legrado para sacármelo y el médico me dijo que se había muerto por la inyección que me había puesto porque esa era para planificar después de haber tenido hijos y como yo no

había tenido y que muy luego Salí embarazada que no me había limpiado del veneno de la inyección entonces los ovarios no tenían fuerza para el desarrollo del bebe”...

...”Yo siempre desee tener hijos aunque sea uno, pero no lo deseaba en ese momentos y menos hoy me descuide y como mi regla ha sido irregular a veces me venía hasta los tres meses, cuatro meses, por eso yo no sabía que estaba embarazada, por eso me puse hasta hoy en control, como se siente después que pierde a su bebe, uummm mal triste es un dolor que a nadie se lo deseo”...

...”Ha planificado ud, si después de lo que le conté lo de la Vanesa, yo dije voy a planificar mejor le dije yo y él me dijo ay ve vos, planifique como cinco meses me ponía la de tres meses y una vez de brava dije yo ya no voy a planificar porque siempre me viene esta babosada(el periodo) ni había ajustado los tres meses cuando ya me venía, y me duraba ocho días y hasta con vasca, y decidí que ya no me la pongo hay ve vos me dijo y así Salí embarazada, como se da cuenta que estaba embarazada, no me vino y le dije yo a mi mama fijate que no me ha venido y ella me dijo anda hacete los exámenes pero a la clínica y yo espere no juera ser como de primero pasaron unos meses y mi mama me dijo vos quizás empachada estas que llevas esa cara bien jalada y vómito y me van a comprar una pacha para el empacho tal vez a oído ud que por los cocos venden tomas para el empacho y vengo yo y me la tomo y yo no salía que estaba embarazada, y nada y dice mi papa jiii ese es empacho de nueve meses y me fui a hacerme los exámenes a la clínica me salió positivo y me fui a poner en control ya cuando tenía cinco meses, cuando me fui hacer la ultra ahí estaba ya, pero no se dejaba ver y cuando le dije a mi mama me dijo yo no quiero hembras, solo sirven para joder yo un varón quiero, a pues mi hermana dice mama yo quiero una niña que tenga Estefany y mi mama dijo hay no arte quede con ustedes ya no quiero más mujeres en la casa solo sirven para joder, el deseo sexual es igual estando embarazada, uy no ud a yo no me gusta eso”...

En esta sección de información podemos ver que se encuentran varios elementos relevantes: el desconocimiento de cómo funcionan y cuáles son los efectos adversos de los métodos anticonceptivos, la resignación de la y el adolescente a que resulte el embarazo aunque después no hallen que hacer, la obediencia que presentan las adolescentes al joven respecto al cuidado “no planificación” en las relaciones sexuales. Y una situación más grave es a la existencia de mitos dado que los adolescentes tienen el

prejuicio cultural que las mujeres al planificar sufren el efecto secundario de la *infertilidad*.

- **Reacciones primarias de la adolescente a saber que estaba embarazada.** Se investigó sobre qué sintió o cómo reaccionó la adolescente al saber que estaba embarazada. Y esto es lo que se obtuvo:

...” Yo siempre esperaba la regla pero no me vino y fui a la clínica a hacerme una prueba y me salió positivo, pues me sentí feliz de saber que iba a ser mamá y mi marido también yo quería que naciera luego para ver a quien se iba parecer, me he sentido muy bien solo vómitos me ha dado y sueño pero no duermo porque me han dicho que al dormir en el día los niños se pegan y que no pueden nacer. como es la relación con su pareja. Buena, como solo en la tarde nos vemos él se va a trabajar y yo me vengo para donde mi mamá, no nos andamos llamando porque no ponemos saldo solo cuando revisamos el Facebook él viene y me trae una tarjeta para que yo también lo revise, yo soy enojada y celosa pero no le ando reclamando nada él no me prohíbe nada yo soy la que a veces le digo que no se ponga alguna ropa. Yo me enojo rápido a veces no se ni porque y mejor no le hablo”...

...”Pues alegría como me habían dicho que no iba tener hijos fue sorpresa para mí, si aquí ya las aburría ya haciéndome pruebas de embarazo, aunque aquí me decían que no saliera embarazada porque estoy muy joven, ¿Qué dijo el padre cuando supo? Hay bien contento él hasta lloro y toda la familia también porque ya querían otro niño”...

...”Yo sentí que se me movía, ud al no venirle la regla no fue hacerse prueba de embarazo, no como mi regla es irregular, no me venía y que voy hacer para mi mejor andar con eso jajaja, que opina su pareja de ser padres tan jóvenes, nada jajaja al principio ni me creía hasta que me hice las pruebas me creyó, y pues eso es que se le va hacer”...

...”Cuando me embarace por primera vez me afligí como yo no sabía nada de eso, y como la gente le dice tantas cosas a uno, pero solo creció un mes y lo anduve dos meses muerto, cuando supe eso me dieron ganas de llorar porque casi me iba morir, pero cuando Salí embarazada me dio miedo por mi mamá que a ver que me iba a decir a ver si no me agarraba a patadas y fuimos los dos, pero solo dijo vaya ya me vas hacer abuela tan joven, como se sintió después de perder a

su primer bebe, en mi panza nada pero me sentí triste porque ya no iba tener mi bebe, su esposo que dijo cuándo ud le da la noticia, el contento, aunque ya le iba tocar trabajar más jajajaj, del segundo embarazo, el dr me dejo pastillas para planificar pero como eran de dos colores y él me dijo como me las iba tomar el detalle fue de que yo me confundí y no me tome las que eran e incluso en marzo la regla me vino bien poquito y yo siempre me las tome y ya estaba embarazada, entonces cuando tuve el retraso me fui hacer la prueba al laboratorio y que me sale positivo, vaya dije yo y bueno y las pastillas. Cuando me puse en control el dr me dijo que debía cuidarme de no hacer fuerza o caminar mucho tampoco tener cóleras(enojarse) porque ya hay un riesgo como reacciona su pareja al saber que nuevamente estaban esperando, cuando vino él y le digo..iiii el bien asustado dice Dios mío otra vez y tan luego, y mi mama dice Padre bendito embarazada”... ..” Me alegre igual que el primero, sin importar como lo conseguí un hijo es una bendición de Dios, y ojala que este sea mío, yo no pienso en casarme pero si criar este hijo”... ..” No pues vaya dije yo ya me jodi”...

La manifestación sentimental más presentada por las adolescentes al saber que estaban embarazadas fue la de *felicidad* dado que ven el embarazo como una sorpresa queriendo demostrar los dotes de mamá y haciéndole saber a sus progenitoras que ellas también han tenido bebes a temprana edad, otras de aflicción y de molestia dado que si ya están orientadas saben que su libertad y su apariencia física no será la misma de ahí en adelante. La mayor preocupación es la del médico en turno en esa comunidad por los posibles riesgos que pueda tener la joven. *El embarazo adolescente en esta comunidad se ve como algo natural sin pensar en las consecuencias de cualquier tipo.*

- **Modificación de los sentimientos al saber que su responsabilidad es por dos.** Se refiere que cuando la joven sabe que su bienestar favorece a dos seres vivos; se buscó

una mejor explicación a si cambia su emocionalidad inicial o no lo cual se presenta en los siguientes relatos:

...” A según ha pasado el tiempo me ha ido preocupando pues dicen que cuando lloran y no se sabe de qué no se haya que hacer hoy que ya casi nace siento miedo de cómo voy hacer para cuidarlo y más cuando la gente le dice a uno uuummm ya vas a saber lo que es bueno, me dan ganas de llorar me aflige pero mi mama dice que siempre nacen”...

...” Los primeros tres meses no tuve ningún síntoma solo que ud sabe los problemas con mi suegra yo solo pasaba llorando con miedo, decepcionada decía que para que había quedado embarazada si tenía tantos problemas,¿ Qué problemas tenia? Mi marido cambio bastante ya ni me miraba y yo le preguntaba si es que me miraba fea que ya no me quería y él no me respondía y a mí me daban ganas de llorar solo llorando pasaba no comía, y el dr me dijo que eso no era bueno para mí porque eso le iba afectar al bebe ya de ahí cuando estuve en el hospital si ya se afligió por qué por la culpa de él estaba ahí porque tuve síntomas de aborto, ¿Cuándo llega a los 6 meses como afronta los cambios cuando su panza ya crece? Mal porque lo que más cólera me daba a mí es que él(su pareja) le dijo a un amigo que como iba hacer el para quererme porque él no me quería, después si porque me daba vómito y no detenía nada y los malestares eran más fuertes, hoy ya quiero que salga ya no puedo dormir bien ni respirar tranquila, también siento miedo porque dicen que cuando uno duerme de lado los niños se pegan y se ahogan cuando nacen y me da miedo ese momento, aunque él me dice que primero dios todo va salir bien”...

...”Uuummm no se jajaja Ha tenido problemas en su embarazo, dolor de cabeza, y de vientre a veces, pelea con su pareja, bueno a veces jajaja es que soy celosa, y eso porque pienso que me puede dejar como se considera ud como mujer, fea, quien me va querer”...

...” Por un lado feliz y por otro me aflige a saber cómo vaya salir”...

...” Del primero me cuide más, porque no me dejaron hacer oficio, me alimentaba bien me tome las vitaminas y cuando nació yo bien feliz tan bonito que era, de este hago más oficios y fuerza”...

...”Como uno no sabe nada de esto (embarazo) yo hago lo que me dicen mi marido se burla porque dice que no me acuesto y yo le digo que se me va pegar por eso mejor salgo a caminar, yo aquí no me siento hay voy en la mañana ayudarle a moler a mi mama y aquí me pongo a hacer cualquier cosa”...

Es relevante saber que cuando la adolescente se va concientizando a medida que pasa el periodo de gestación, presenta cambios en su estado emocional respecto al inicial; cuando ella es un poco consciente que todas sus acciones son para obtener beneficios para dos seres pasa a *sentir aflicción, preocupación, duda, incomodidad física, psicológica y con su propia pareja*. En varios casos de los que están en este estudio en la medida que se acerca el nacimiento se les “*empieza a caer el paraíso*” y llegan momento de renegar del porque no evitaron quedar embarazadas. Es relevante señalar como la presión social o dicho de otra forma el decir o comentarios que la chica recibe en la comunidad la ponen entre la espada y la pared, sintiéndose ella en que no sabe qué hacer, si será cierto lo que dicen, entre otras preguntas sin resolver.

- **Comportamiento familiar al respecto.** El comportamiento familiar es visto desde dos perspectivas: si la pareja aún se comporta igual y si los progenitores se tornan más allegados a ellos. Esto se describe en seguida:

...”Pues mi mama está contenta, eso sí dice que no quiere hembra que muchas tuvo ella, mi hermanita dice que una niña quiere hasta le tiene una muñeca ay (ahí)”...

...” Mi familia está contenta mis hermanas ya le advirtieron a el que no me vaya estar dando cólera en la dieta porque puedo arruinar el niño, mi suegra ha cambiado bastante hoy al menos no se enoja que él va ya conmigo donde mis padres, porque ella se mete en todo si nosotros discutimos ella dice que yo no lo mando y que lo deje en paz”...

...” Como le dije familia tengo pero es como si no existiera”...

...” Mi mama resignada y preocupada porque como cuando me tuvo a mi le dio pre-eclampsia, y tiene cuatro cesáreas por eso tiene miedo que yo tenga complicaciones”...

...” Yo solo tengo el apoyo de mi mama y ella pues aunque se enojó no me da la espalda, y aquí estoy esperando a que nazca”...

...” Mi mama dice que no quiere hembra, que mucho joden ”...

La gratitud de los familiares no es muy buena que se diga, dado que en algunos casos son muy selectivos del género del nuevo ser, otras sin apoyo familiar en ese sentido a veces por los familiares y en otros casos por el adolescente padre. Esto indica que hay un gran conjunto de elementos que generan prejuicios en la tranquilidad de la adolescente y como consecuencia en el feto, y posiblemente cuando el nuevo ser nazca también no será aceptado con todo el cariño sino que con mucha indisposición.

- **Visión de futuro igual o cambiado a partir del embarazo.** La visión de futuro de la adolescente describe los proyectos de vida individual y como pareja que se estén formulando. Esto es lo que opinan las adolescentes durante su entrevista:

...”Yo siempre fui haragana para el estudio tenían que ponerme presión para que aprendiera aunque no reprobé ningún grado estudie hasta noveno hoy deseo seguir estudiando al menos sacar bachillerato para trabajar”...

...”No ya no es difícil ya tener una responsabilidad uuummm y mas hoy en día da miedo educar un hijo porque a saber cómo va salir

Pensamos en tener otro hijo cuando este tenga cinco años mas tanto que me ha costado, él dice que no quiere que yo planifique ¿y entonces? Ahí el tendrá que cuidarse”...

...” Todos modos siempre voy a tener hijos sea ahora o más”...

...” Estudiar ya no, no me gusta el estudio, yo a la fuerza iba porque me decían si no vas ya sabes. Nosotros solo vamos a tener este y otro hijo más, y pues nada a cuidar los hijos nomas”...

...”No ya no, si es que yo era libre yo no sé qué me paso y cuando yo vivía con mi pareja extrañaba jugar, bailar, yo salía a comer pupusas con mis amigas a veces solo venia de la escuela, me cambiaba y me iba para la cancha o el gimnasio, que piensa hacer, después que nazca trabajar para sacar adelante mi bebe, y en casarse, no ya no tampoco estudiar”...

...” Si cambia porque ya uno con hijos es difícil aunque las hembras son más tranquilas”...

Las adolescentes de este estudio prácticamente no tienen una visión de futuro que reflejen intereses diferentes a la aferración de ser madres de niños o niñas. No manifiestan buscar otras oportunidades y posibilidades de vida, siguen un patrón de vulnerabilidad similar que el de sus madres que no tienen muchas opciones de trabajo y por lo tanto algunas han llegado al punto de tener varios hijos de diferentes hombres (maridos momentáneos). Solo tienen planes de producir hijos y quizá aprender algún oficio si es el caso dado que no se menciona y por lo tanto tiene relación cuando los progenitores buscan que se consiga a alguien que tenga condiciones socioeconómicas para que no las dejen morir de hambre.

- **Temas de la vida son tratados en su familia.** Este solamente es un aspecto bosquejo para averiguar si los progenitores han realizado en algún momento el papel de orientadores o consejeros, o simplemente de restrictores de conductas personales, sociales y de noviazgos. Esto se manifiesta en los siguientes resultados:

...” Con mis papas ninguno ”...

...” Ninguno”...

...” Ninguno”...

...” Solo del desarrollo cuando me iba a venir la regla. Y me decía que me cuidara”...

...” Ninguno, como mi mami solo trabajando”...

...” Cuando me vino eso (el periodo) yo bien afligida y le dije y me dijo no solo ponete esto, ella me decía que me casara hasta que tenga unos 18 años, porque si fracasas vos vas a ser la jodida”...

Es observable que sobre los temas de la vida que los progenitores deberían orientar a las adolescentes no se obtuvieron resultados favorables. Se evidencia que es cultural no hablar de la orientación y formación de la vida en todos los aspectos entre padres-madres

e hijas. *Todo es un tabú* y por lo tanto la gente externa al hogar las orienta a lo que se vive y oye sin importar como sea el resultado. Habría que valorar hasta qué punto la rebeldía de las adolescentes depende de este nivel de consciencia, de la disfuncionalidad familiar o de otras situaciones.

TABLA 5. ASPECTOS OBSERVADOS EN LAS ADOLESCENTES DURANTE LA ENTREVISTA.

Con el objetivo de confirmar e indicar que la adolescente proporcionó la información del fenómeno en estudio se registraron las manifestaciones conductuales y actitudinales de ella durante se aplicaba la entrevista y los resultados fueron los siguientes:

Expresión facial. (Seria----*despreocupada*----preocupada----triste-----sonriente----
apenada----*desinhibida*----*distraída*----)

Postura corporal (*Sentada recta*-----*Apoyada*-----*recostada*-----relajada-----de lado-
---- con las piernas entrecruzadas-----)

Conducta. (Intranquilidad-----*sudoración*----- tics-----nerviosa----- intenta
levantarse con frecuencia ----- se levanta----camina-----realiza gestos moderados-----,
gestos expansivos-----está retraída-----inhibida-----temerosa----- *mira de reojos*----
- *realiza movimientos de pies y/o manos*---- mostrar *soñolencia*-----)

Expresión oral. (Lenta-----rápida----*Clara*---- *tartamudea* -----*realiza pausas*-----
observar en que momentos se producen esas pausas-----*si pierde el hilo de lo que*
hablaba----- *se producen cambios bruscos en tonos de voz*----- *hace silencios que*
se esperaban de acuerdo a lo que decía----- su lenguaje es cansado-----)

Apariencia física. (*Delgada*---- sobre peso---- color de la piel blanca---- morena---- *morena clara*---- *Limpia*----- uso de maquillaje---- peinada---- tipo de ropa que usa maternal---- *ropa juvenil* ---- Usa zapatos----cerrados----*sandalias*-----*descalzas*---- *Ginas*)

Actitud ante las preguntas. (*Si se muestra dispuesta*----- *presta atención*-----*entiende la pregunta (con problemas en qué siente y qué piensa)*-----*evade la pregunta*---- *segura*---. desagrado ante las preguntas----desconfianza----. Piensa mucho antes de responder---- cautelosa---- despreocupada----*espontanea*-----)

Indicadores de ansiedad. (*Aumento de la movilidad*-----incoherencia-----*Postura rígida*---- cambios de posición----*Movimiento continuo de pies* ----*manos*----- Salivación, ---- tragar excesivo-----Tics----*Sudoración*-----Lágrimas----Respiración agitada----*Tartamudez*-----Destrucción ----Mascar de forma reiterada, ----).

Indicadores de depresión. (Llantos-----Disminución de movimientos-----Lenguaje reducido-----mirada perdida ----Quedarse ensimismado ----- tristeza----)

Los elementos presentados anteriormente, para cada área de observación (*los observados se encuentran marcados en cursiva para cada una de las áreas*). Podemos ver que nos indican que proporcionaron la información con mucha sinceridad teniendo problemas para centrarse en responder las preguntas por su poca capacidad de interpretación y nivel educativo, también mostraron ciertos desequilibrios cuando se les preguntaban algunas cosas que para ellas son consideradas un tabú, por la misma situación de descendencia familiar. Además se puede ver que en las adolescentes se recrea el patrón de que como ya están embarazadas no importa de que su presentación física no es importante.

Estas características observadas nos reflejan las jóvenes aun dentro de su poca orientación, estaban muy dispuestas a apoyar con la investigación que conllevará a promover la toma de decisiones de forma más clara para los proyectos futuros de la comunidad, aunque se haya estado considerando que el hecho de que tomen como natural lo relacionado al embarazo siempre les genera gran nivel de tensión a las embarazadas ---pero lo reconocen hasta que están viviendo el momento---. Y a pesar de ello no se observó en las chicas ningún estado que sea un indicador

de depresión siendo esto lo que las mantiene en el nivel intermedio de sentirse ansiosas por lo que va a ser de ellas en el futuro.

Lo anterior permite evidenciar que existe la seguridad que la información obtenida de estas adolescentes de la comunidad El Platanar es confiable.

8. CONSTRUCCIÓN DE LA INFORMACIÓN.

Para realizar una descripción organizativa de la relación estudios-teoría-resultados de las entrevistas, se plantea a continuación el presente diagrama:

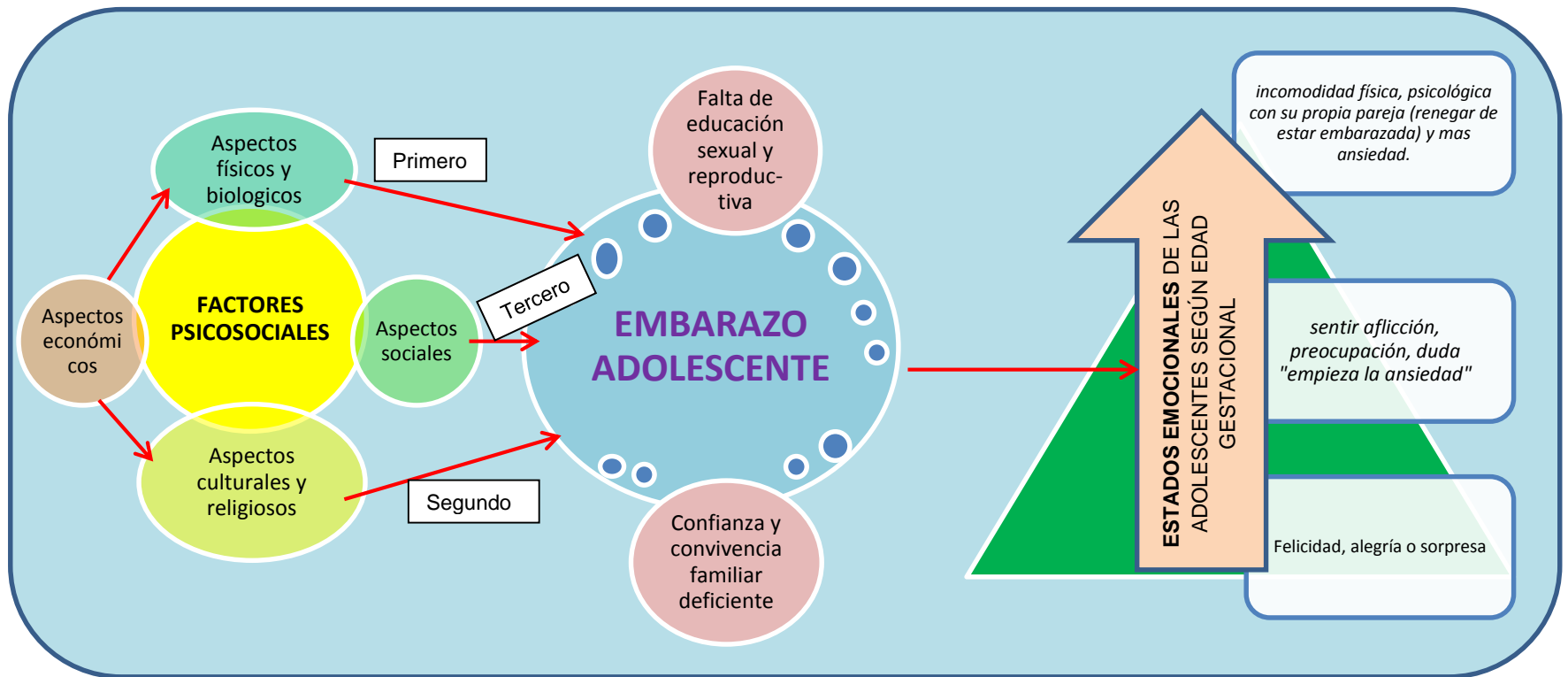


Figura 1. En el diagrama se observa una serie de relaciones algunas directas entre los elementos más relevantes del estudio como lo es: **factores psicossociales** – **embarazo adolescente** – **estado emocional de ella**.

Se puede observar que hay tres factores psicosociales más importantes tal es el caso de los aspectos físicos y biológicos, los aspectos culturales y religiosos y como tercer lugar los de carácter social. También se puede apreciar los aspectos de índole económico no son directos del embarazo sino de los biológicos y culturales (según los datos del estudio recolectados en las entrevistas a las adolescentes no les importa mucho si el joven tiene buena reputación o tenga la forma de que darles la alimentación diaria por lo menos).

En cambio, justamente en el *estado de embarazo adolescente*; las variables intervinientes son la falta de educación sexual y reproductiva (orientación sobre el uso y efectos adversos de los métodos anticonceptivos de preferencia), además la confianza y convivencia familiar deficiente, dado que las adolescentes manifiestan no haberles hecho del conocimiento a sus progenitores que ya tenían novio por la razón de ellos se comportaban muy estrictos y entonces las niñas tenían miedo al castigo y a que no les aceptaran el pretendiente, sino hasta que se han ido con él.

En relación a los estados emocionales se detalla que en la medida que la edad gestacional aumenta, estos cambian a sentimientos de mayor complicación: desde momentos de sorpresa y alegría pasando a empezar a sentir aflicción, incomodidad y duda hasta llegar a *incomodidad física, psicológica con su propia pareja (renegar de estar embarazada)*, además *aumentándose la ansiedad sobre quehacer*. Lo cual significa que después de ello las parejas empiezan a vivir en problemas continuando con la misma situación que vivieron los progenitores y perdiendo luego por completo los principios religiosos.

Para representar la influencia de cada factor en el estado emocional, se detalla a continuación la relación entre los factores psicosociales y los diferentes estados emocionales determinados en las adolescentes embarazadas en la comunidad de El Platanar (corresponde al objetivo específico de estudio # 2):

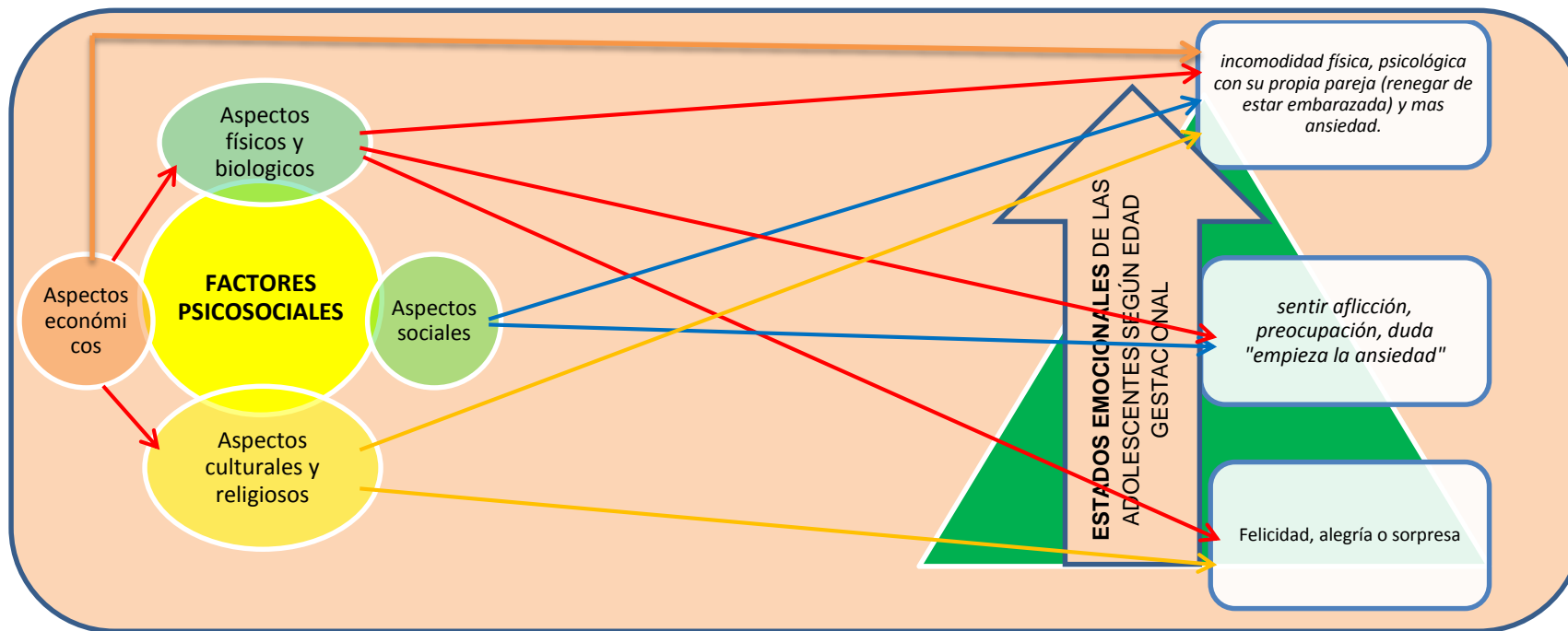


Figura 2. En el diagrama se observa una serie de relaciones entre los factores psicosociales y el estado emocional de la adolescente en su periodo prenatal.

Se puede apreciar como los diferentes factores ejercen una *influencia diferenciada* entre los distintos estados emocionales que se determinaron y observaron en las adolescentes de este estudio.

Lo anterior refleja las coincidencias con el marco teórico, en donde se menciona que existen clasificaciones de las sociedades según el comportamiento sexual humano el cual es variable y depende de las normas culturales y sociales especialmente en la adolescencia conllevando a clasificar las sociedades en varios tipos, y la del platanar es del tipo de **Sociedad Permisiva**: *esta tolera ampliamente la sexualidad, con algunas prohibiciones formales (la homosexualidad). Permite las relaciones sexuales entre adolescentes y el sexo prematrimonial.*

También se refleja la importante coincidencia entre los factores predisponentes: *Menarquia temprana, Inicio precoz de relaciones sexuales: cuando aún no existe la madurez emocional necesaria para implementar una adecuada prevención, Familia disfuncional, Mayor tolerancia del medio a la maternidad adolescente y / o sola, Bajo nivel educativo, Migraciones recientes, Pensamientos mágicos, Fantasías de esterilidad, Falta o distorsión de la información, Controversias entre su sistema de valores y el de sus padres, Menor temor a enfermedades venéreas. Y otros como el abuso Sexual y la violación.*

Las coincidencias entre los estudios, el marco teórico y los resultados de este estudio son abrumadoras desde el hecho que tengan una menarquia temprana, desde los 9 años algunas adolescentes, y que hayan repetido grado en algún momento de su estudio (NO HAN SIDO BUENAS ESTUDIANTES, ni se interesan por serlo). Con empuje precoz de relaciones sexuales y con descuido pensando en que no pueden quedar embarazadas a esa edad; deficiente asistencia a una iglesia lo cual indica que no se tiene la formación de principios ni valores espirituales que les ayuden a restringir esas conductas pecaminosas y de pensamientos perversos; todas las chicas que formaron parte de este estudio prácticamente manifestaron que

tienen un embarazo no deseado pero salieron así y les toca resignarse a tenerlo dicen en sus relatos de la entrevista por ello hacen cambios drásticos en sus estados emocionales según pasa el periodo de edad gestacional y sin visión de futuro.

Los hechos y afirmaciones sobre las descripciones anteriores, se verifican en el siguiente diagrama:

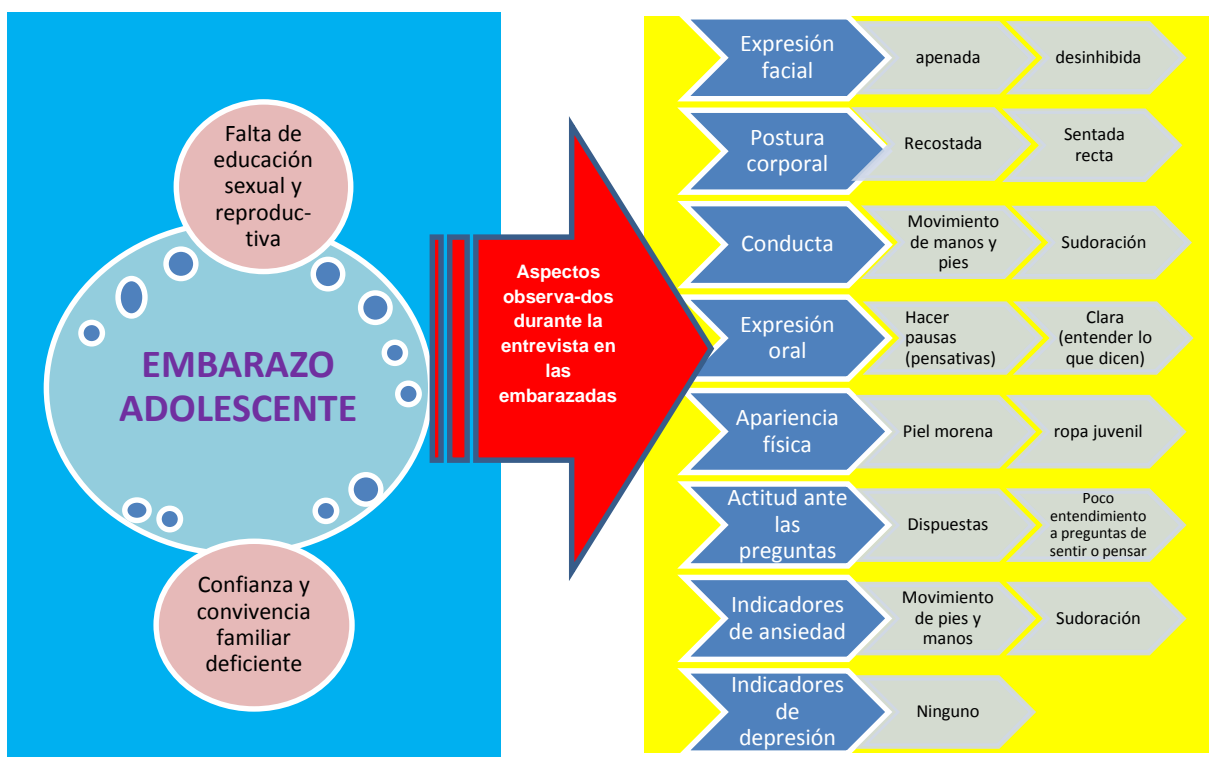


Figura 3. En este diagrama se plantea la descripción de los elementos observados durante la entrevista, con la intencionalidad de confirmar y generar confiabilidad.

En la figura anterior (la numero 3), se visualiza que hay un total de siete áreas que fueron observadas durante el momento en que se le aplicó la entrevista a la joven adolescente embarazada (que tiene según la información recopilada dos variables intervinientes o problemas graves que son los generadores del embarazo u acompañamiento temprano (prácticamente desde

la adolescencia temprana): *carece de una buena orientación sexual y reproductiva, y además de una confianza y convivencia familiar*; y para cada área se reflejan las dos características más sobresalientes (*la primera indica que se dio más y la segunda se observó en menor frecuencia*). Y como se observa se tienen características que es común sentir como en cualquier otro tipo de personas; pero en ellas específicamente, por su nivel de madurez y su influencia de patrones culturales se tiene como primeras opciones: *estar apenada, recostada, con movimiento de manos y pies, un poco pensativa, de piel morena y con disposición a responder la entrevista*. Lo cual indica que los estados de ánimo coinciden con lo que ellas reflejaron en la entrevista, declarando que como ellas consideran darle poca importancia o no tener sentimientos definidos sino que simplemente poseen o están en el momento de la ansiedad. Teniéndose la precaución de que las chicas posiblemente sufran de *depresión postparto* como consecuencia del nivel de ansiedad en el que se encuentran en este momento.

En conclusión:

La relación entre los factores psicosociales que llevan a las adolescentes a estar embarazadas (ya sea porque quieren estarlo o no, porque saben que ya están aptas para ello o no, o porque el muchacho quiere o porque ellas creen que solo embarazándose tendrán al joven a su lado) y sus estados emocionales lo se logra definir de forma puntal con los datos del estudio; dado que no importa del tipo de familia que proviene la adolescente, se obtuvo que en ellas existe la necesidad de: primero *sentir que alguien le da cariño* “cosa que no reciben en sus hogares”, segundo que *se les escuche sin recibir un reproche* –estos dos aspectos deterioran la confianza y armonía que puede haber en la convivencia familiar-, tercero que *se les oriente a formar proyectos futuros muy productivos*, cuarto que *se les dé una buena orientación-educativa*

sobre la sexualidad y reproducción, quinto apoyarse de los actores sociales para que estos promuevan que las adolescentes sean más conscientes que por cultura y biología serán madres, pero que deben esperar a que sus órganos genitales y su madurez psicológica para asumir con responsabilidad lo del embarazo sea con responsabilidad y no tener que sus madres o suegras tengan que crecer al bebé, porque al hacerlo muy temprano llegan a ser una niña creciendo otro(a) niño(a). Las adolescentes parece que están siguiendo el mismo patrón de sus madres (es como si se heredara). Además, queda descrito que hay cuatro actores que al parecer según los resultados encontrados no están fortaleciendo suficientemente su nivel de orientación en orden de importancia: La escuela, La familia (reeducación familiar), La unidad de salud y La iglesia para lograr hacer un cambio puntual del patrón cultural que se ha venido viviendo por años en esta comunidad. Dado que las consecuencias futuras de estas adolescentes pueden en algún momento ser graves y quienes sufren realmente el problemas son los hijos(as).

9. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

A continuación se hace el listado de las bibliografías utilizadas para la construcción del presente trabajo:

1. Calaméo [s.f.], Embarazos en los adolescentes. Consultado en:
<http://www.uca.edu.sv/virtual/comunica/archivo/abr042008/notas/nota19.htm>
2. OMS (Nota descriptiva N° 364. Actualización de septiembre de 2014): El embarazo en la adolescencia. Recuperado de: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs364/es/>

3. Nacionales El Salvador, reporte de salud (9 jul. 2015), Alarmante incidencia de embarazos en adolescentes en el país según el MINSAL... [Encontrado en:]
<http://www.lapagina.com.sv/nacionales/84029/2013/07/09/Alarmante-incidencia-de...>
4. La Prensa Gráfica. (El Salvador - Agosto 2, 2016). El 56,2% de embarazos en adolescentes salvadoreñas son no deseados, según BM ... Social. [Consultado en:]
<http://www.laprensagrafica.com/el-salvador/social/279209-el-562-de-embarazos-en-adolescentes-salvadorenas-son-no-deseados-segun-bm.html>
5. Gloria Marisela Morán (19 Noviembre 2015). Embarazos que truncan sueños. [Encontrado en:] <http://www.contrapunto.com.sv/archivo2016/reportajes/embarazos-que-truncan-suenos>
6. Prof. Dr. Juan R. Issler (Agosto/2001). Embarazo en la adolescencia. Revista de Posgrado de la Cátedra VIa Medicina N° 107 -Página: 11-23. Recuperado de:
http://med.unne.edu.ar/revista/revista107/emb_adolescencia.html
7. Juan Bautista Contreras Britto (2011). Tesis sobre prevalencia de embarazo en adolescentes en la E.S.E Alejandro Prospero Reverend de santa marta en los años 2008- 2009. Pág. 19. [Encontrada en Internet:] <http://www.paho.org/spanish/ad/fch/ca/ca-empoderamiento.pdf> .
8. Guridi, M. Z., Franco, V., Márquez, I., Tomás, V. & Ferrás, D. (2014, 27 de febrero). Caracterización psicosocial de adolescentes embarazadas atendidas en el área de salud de Calabazar. Revista PsicologíaCientífica.com, 16(3). Disponible en:
<http://www.psicologiacientifica.com/caracterizacion-psicosocial-adolescentes-embarazadas>
9. Carreón-Vásquez J,* Mendoza-Sánchez H,** Pérez-Hernández C,*** Gil-Alfaro I,*** Soler-Huerta E,**** González-Solís R.*****(septiembre-diciembre 2004). Artículo

- Archivos en Medicina Familiar. Vol. 6 Núm. 3 pp 70-73. Factores socioeconómicos asociados al embarazo en adolescentes. [Recuperado de:] <http://www.medigraphic.com/pdfs/medfam/amf-2004/amf043d.pdf>
10. Cristina Ibeth Iloza Alcalá (s.f.). El embarazo en la adolescencia. [Encontrado en:] <http://www.monografias.com/trabajos55/embarazo-adolescente/embarazo-adolescente.shtml>
11. León, P., Minassian, M., Borgoño, R. (2008). Revista pediátrica electrónica. Embarazo Adolescente. Chile. Recuperado de: www.revistapediatria.cl/vol5num1/pdf/5_EMBARAZO%20ADOLESCENTE.pdf
12. Barrozo, Mariela Pressiani, Graciela. (octubre 2014). Tesis final embarazo adolescente entre 12 y 19 años. Cap. **adolescente** hace referencia a toda gestación que ... trastornos biológicos y psicológicos, **sobre** todo si es menor de 15 años [Recuperado de:] bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/5989/barrozo-mariela.pdf El **embarazo**
13. Arcelus, M. (1998). La adolescente embarazada y su familia, en: la psicología en el ámbito perinatal. México
14. UNICEF: informe final (Publicado en agosto, 2014; culminado en junio 2014). Vivencias y relatos sobre el embarazo en adolescentes Una aproximación a los factores culturales, sociales y emocionales a partir de un estudio en seis países de la región. [Consultar en:] [http://www.unicef.org/ecuador/embarazo_adolescente_5_0_\(2\).pdf](http://www.unicef.org/ecuador/embarazo_adolescente_5_0_(2).pdf) pag 21.
15. Salud en la Adolescencia. (s.f.). Embarazo en la adolescencia [Encontrado en:] http://www.tuotromedico.com/temas/embarazo_adolescencia.htm
16. Alba Caraballo Editora de GuiaInfantil.com (s.f.) Embarazo adolescente: riesgos y consecuencias. [investigado en:]

<http://www.guiainfantil.com/articulos/embarazo/embarazo-adolescente-riesgos-y-consecuencias/>

17. Secretaria de Salud. Dirección General de Salud Reproductiva. Lic. Carmen Villa González

18. HURLOCK, E. Psicología de la adolescencia. Madrid:Paidós .1999

19. Instituto Poblano de la Mujer. Av. Juan de Palafox y Mendoza. Num 206. Centro Histórico

20. HARRE Y LAMB. Diccionario de psicología evolutiva y de la educación .Barcelona: Paidós. 1993

21. Psicología de la Salud. (marzo 6, 2012) . Funcionamiento y repercusión familiar en adolescentes embarazadas atendidas en el Policlínico de Calabazar. [Encontrado en:] <http://www.psicologiacientifica.com/adolescentes-embarazadas-repercusion-familiar-policlinico-calabazar/>

22. Por alegrarme (4 octubre, 2012). Los 9 Estados Emocionales. [encontrado en:] <http://alegrar.me/los-9-estados-emocionales-apatia-pena-miedo-deseo-ira-orgullo-coraje-aceptacion-paz-alegrar-me-alegria-alegrarme-el-dia-bienestar-alegrarme-vista-optimismo-dicha-placer-salud-felicidad-feliz-compasion/>

23. Mariano Chóliz (2005): Psicología de la emoción: el proceso emocional [www.uv.es/=cholz](http://www.uv.es/~cholz)

24. Según palabras de Alberto Linares Cid - Licenciado y master en Psicopedagogía; investigador del Centro de Investigaciones Psicológicas y Sociológicas (CIPS) del Ministerio de Ciencia, Tecnología y Medio Ambiente. [Recuperado de:] http://catarina.udlap.mx/u_dl_a/tales/documentos/lar/osnaya_n_a/capitulo1.pdf

25. Ana Cecilia Salgado Lévano (Lima 2007). liber. v.13 n.13. Investigación cualitativa: diseños, evaluación del rigor metodológico y retos. [encontrado en:]

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-48272007000100009

y (Citado por Hernández, Fernández & Baptista, 2006)

10. ANEXOS

10.1 Instrumentos

- a. Entrevista para diagnóstico del problema con actores locales



UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA ORIENTAL
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS Y HUMANIDADES
SECCIÓN DE PSICOLOGÍA.

Objetivo: conocer la opinión de representantes de los actores sociales relacionados directamente con el embarazo de las adolescentes en el Cantón El Platanar durante el primer trimestre del año 2016.

1. ¿Cuál es su opinión respecto al embarazo en la adolescencia? Que muchas veces las adolescentes no están preparadas para responder a un embarazo, mas sin embargo eso depende de la educación que le den los padres a las niñas porque deben de comprender que sus órganos no están desarrollados para responder a un embarazo dado que las mujeres están preparadas de 20 a 22 años para embarazarse y también ellas no se ponen a pensar el riesgo que corren ellas como su embarazo durante ese periodo.

Y cómo lo define ud? Que es un poco irresponsable porque si las adolescentes están teniendo relaciones deben cuidarse tanto ellas como la pareja, sabiendo que hay métodos anticonceptivos, que pueden usar para protegerse, pero a veces aunque los conozcan no los usan creyendo que no les va pasar nada

¿Qué considera ud que sea algo determinante en las adolescentes que hoy en di estén embarazadas?

Muchas veces el factor que influye mucho son las amistades o ellas tienen la curiosidad de saber que es tener relaciones sexuales, y no se ponen a pensar en un después que puede ser tantos problemas que ellas pueden tener,

2. ¿Conoce casos que se estén dando en la comunidad? Si, ¿cuénteme un poco sobre ello? Bueno aquí en la unidad de salud casi a diario se miran adolescentes embarazadas, muchas veces sufren

complicaciones porque no se vienen a poner en control a tiempo, vienen ya muy tarde o a veces presentan algún signo de peligro y ellas desconocen de eso por falta de orientación o educación sobre eso, como consecuencia de eso pueden sufrir aborto o preeclancia, lo cual ellas lo pasan por desapercibido y no se preocupan por nada.

3. ¿desde su área se considera un problema? si Por qué? Porque no están preparadas para eso y no saben de que existe un control a tiempo, el control de las embarazadas tiene que ser antes de las doce semanas y también influye mucho lo que es el peso en ellas o a veces salen con índice de masa corporal bajo o con obesidad y a veces presentan dolor de cabeza o perdida de líquidos o muchas veces sufren lo que son vaginosis que es infecciones vaginales, y muchas veces por eso se presentan los abortos por las vaginosis que ellas presentan, y muchas veces cuando nosotros les hablamos de la toma de citología en el embarazo se ponen que no porque se le va venir el niño, y es en lo que nosotros como unidad de salud tratamos de educarlas y la adolescentes ya tuvo su primer relación y salió embarazada debe tomarse la citología, porque con eso ayudamos a prevenir infecciones en la vagina u otras enfermedades,

4. ¿Cuál es el rol desde su postura de actor social implicado en la orientación adolescente?
Nosotras acostumbramos todas las mañana a dar lo que son charlas educativas, cuando vemos que andan embarazadas o adolescentes en consulta nosotros tratamos de orientarlas verdad, sobre lo que es planificación familiar para evitar lo que son los embarazos en las adolescentes y muchas veces tomamos a bien ir a la escuelas para hablarles sobre lo que es el embarazo y las consecuencias que este trae que puede causarles hasta la muerte a ellas.

5. ¿Cómo valora las consecuencias futuras de estas jóvenes implicadas en esta situación?
Las consecuencias que estas sufren a veces es que son niñas cuidando niños como dicen va, porque muchas veces si el recién nacido nace y las mamás son de 16 y 17 años muchas veces ellas no saben que hacer, no les quieren dar pecho y eso es una consecuencia porque para el bebé tiene que ser una lactancia exclusiva, y también cuando el bebe nace como que no los quieren o sufren preeclancia,

durante el embarazo o también pueden darle infección en el ombligo a niño, porque ellas no están preparadas para cuidar aquel bebe. Cambiarle pampers y de ahí surge también la pañalitis en el niño y también ellas cuando tienen mucho sangrado vaginal creen que es normal dado que no están preparadas ni psicológicamente ni moralmente.

¿este fenómeno que se da hoy en día considera ud que los padres tienen responsabilidad en el hecho de que una adolescente salga embarazada? Si, muchas veces ese es el factor ms importante la familia, verdad porque la educación empieza en la familia y muchas veces la mama no aconseja a las hijas, no les dicen que el día que ellas tengan relaciones sexuales lo primero que les va a causar es un embarazo a temprana edad y lo segundo es que tal vez la niña tiene la curiosidad de saber o muchas veces casi con la primera menstruación que les viene quedan embarazadas, los padres deben actuar cuando nosotros damos consejería les decimos que les expliquen las consecuencias que les puede traer es porque si tienen relaciones sexuales sin protección lo primero es un embarazo no deseado y luego viene lo que son los abortos porque muchas adolescentes optan por eso por abortar porque no tienen el apoyo de la pareja ni de sus padres, porque a veces los padres lo que hacen es, ellos no la han educado ni le han hablado de sexualidad y lo que hacen es a ya tuviste relaciones correrlas y no las apoyan ni nada y a veces se sienten solas y lo primero que hacen es abortar es la consecuencia más grande que las adolescentes optan por eso.

Gracias por su colaboración.

- b. Entrevista semi-estructurada para recopilación de información de las adolescentes embarazadas.



UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA ORIENTAL
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS Y HUMANIDADES
SECCIÓN DE PSICOLOGÍA.

Objetivo: Recoger información a partir de la descripción proporcionada por las adolescentes embarazadas en el Cantón El Platanar durante el primer trimestre del año 2016, sobre los factores psicosociales y sus estados emocionales

Indicación: en esta conversación no hay respuestas buenas ni malas, pero si se le pide ser lo más sinceramente posible. Y se le agradece de antemano su valioso apoyo.

Sección de datos generales:

Edad: _____

Lugar de donde proviene: _____

Estado familiar: _____

Nivel escolar: _____

Tipo de familia: _____

Nº de hijos: _____

Sobre la categoría factores psicosociales:

1. Describa cual ha sido su forma de desarrollo corporal (biológico)? “desarrollo biológico”

2. Comente cómo ha sido y es su actuar respecto a los aspectos culturales en su familia?
“religión”
3. Como es la convivencia social de su familia (interna y externa)? “prácticas sociales”
4. La caracterización económica de la que ud proviene es?
5. Cómo considera la familia de la que ud proviene?

Historia de vida sobre aspectos culturales, sociales, económicos, biológicos, psicológicos, entre otros. *Los cuales descritos más detalladamente de la siguiente forma: Falta de comunicación con padres, Falta de figura paterna, Familia disfuncional, Violencia intrafamiliar, Antecedente de madre adolescente, Antecedente de familiar con embarazo adolescente, Bajo nivel de instrucción de padres, Curiosidad, Rebeldía a padres, Por probar madurez y feminidad, Busca de afectividad, Uso de drogas y Abuso sexual.*

Referente al estado emocional de la embarazada:

6. Cómo se origina su embarazo?
7. Al darse cuenta de que estaba embarazada, cuáles son sus primeras reacciones?
8. Cómo se modifican sus sentimientos al saber que su responsabilidad es por dos?
9. Cuál es el comportamiento de su familia al respecto?
10. Su visión de futuro sigue siendo la misma o ha cambiado ahora que está embarazada?
11. Que temas de la vida son tratados en su familia?

Explorar cual es el estado emocional poseído por las adolescentes en los diferentes periodos del control prenatal:
Apatía, Pena, Miedo, Deseo, Ira, Orgullo, Coraje, Aceptación y la Paz; entre otros.

Agradecimientos por el apoyo

10.2 Guía de observación aplicada a las adolescentes durante la entrevista.

Objetivo: registrar las manifestaciones conductuales y actitudinales de la adolescente.

Fecha: _____ Hora: _____ Lugar: _____

Expresión facial.

Seria----despreocupada----preocupada----triste-----sonriente----apenada----desinhibida----
distráida----

Postura corporal

Sentada recta-----Apoyada-----recostada-----relajada-----de lado----- con las piernas
entrecruzadas-----

Conducta.

Intranquilidad-----sudoración,----- tics-----nerviosa,----- intenta levantarse con
frecuencia ---- se levanta----camina----realiza gestos moderados-----, gestos
expansivos,-----está retraída-----inhibida-----temerosa----- mira de reojos,-----
realiza movimientos de pies y/o manos,---- mostrar soñolencia-----

Expresión oral.

Lenta-----rápida----clara---- tartamudea ----realiza pausas----- observar en que momentos se
producen esas pausas-----si pierde el hilo de lo que hablaba----- se producen cambios

Bruscos en tonos de voz----- hace silencios que se esperaban de acuerdo
a lo que decía-----su lenguaje es cansado,-----

Apariencia física.

Delgada----sobre peso---- color de la piel blanca---- morena-----morena clara---- Limpia-----
uso de maquillaje----- peinada----- tipo de ropa que usa maternal-----juvenil----
Usa zapatos----cerrados----sandalias-----ginas-----descalzas

Actitud ante las preguntas.

Si se muestra dispuesta----- presta atención-----entiende la pregunta-----evade la pregunta-----
desagrado ante las preguntas----desconfianza----. Piensa mucho antes de responder----
cautelosa---- despreocupada----segura---espontanea-----

Indicadores de ansiedad:

Aumento de la movilidad-----incoherencia-----Postura rígida---- cambios de posición-----
Movimiento continuo de pies, ----manos, -----Salivación, ----- tragar excesivo-----Tics-----
Sudoración-----Lágrimas----Respiración agitada----Tartamudez-----Destructibilidad -----
Mascar de forma reiterada, -----.

Indicadores de depresión

Llantos-----Disminución de movimientos-----Lenguaje reducido-----mirada perdida ----
Quedarse ensimismado ----- tristeza----

10.3 Glosario

- **Adolescencia:** Período del ciclo de vida humano comprendido entre la niñez y la juventud. Durante el cual se observan cambios significativos en la vida de las personas: en la maduración sexual, en el orden fisiológico, en el pensamiento lógico y formal así como en el relacionamiento social.

- **Embarazo adolescente:** Es la gestación que ocurre entre los 10 y 19 años de edad. Por la edad y condiciones psicosociales es considerado de alto riesgo, especialmente durante los primeros años de edad ginecológica.

- **Estado emocional:** Son variaciones de las reacciones humanas según el estado de ánimo, por ejemplo un estado afectivo, una reacción subjetiva al ambiente, acompañada de cambios orgánicos (fisiológicos y endocrinos) de origen innato, influida por la experiencia y que tiene la función adaptativa. Implican estados internos como el deseo o la necesidad que dirige al organismo.

- **Factores psicosociales:** Constituyen una serie de circunstancias, situaciones, que cuando aparecen y lo hacen con intensidad, aumentan notablemente la vulnerabilidad de la adolescente en este caso.

- **Sexualidad:** Es un aspecto central del ser humano, presente a lo largo de su vida. Abarca el sexo, las identidades, los papeles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual. Se vivencia y se expresa a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, conductas, prácticas, y relaciones interpersonales, está influida por la interacción de factores biológicos, psicológicos, sociales, económicos, políticos, culturales, éticos, legales, históricos, religiosos, y espirituales.

10.4 SIGLAS

MINSAL: Ministerio de Salud de El Salvador

OMS: Organización Mundial de la Salud

UCA: Universidad Centroamericana

UNFPA: Fondo de Población de las Naciones Unidas

10.5 RECURSOS A UTILIZAR Y PRESUPUESTO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

A continuación se detalla lo que se necesitará para ejecutar la investigación:

UNIDADES REQUERIDAS	N° de UNIDADES	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
Personal	1 Recurso humano	\$300.00 (6 meses)	\$1800.00
Equipo de oficina	1 Computadora	\$600.00	\$600.00
	1 Impresora multifuncional	\$80.00	\$80.00
	1 Grabadora	\$109.00	\$109.00
Materiales y suministros de oficina	2 resma Papel bond T/c	\$3.75	\$7.50
	2 caja de lapiceros	\$5.00	\$5.00
	2 caja de lápices	\$5.00	\$5.00
Materiales y suministros informáticos.	3 tintas para impresora	\$36.00	\$108.00
	2 USB	\$12.00	\$36.00
Transporte	Cantidad variable	Cantidad variable	\$250.00
Viáticos	Alimentación	Cantidad variable	\$200.00
MONTO A INVERTIR EN LA INVESTIGACIÓN			\$3000.50

10.6 consentimiento informado

FECHA: _____

TEMA:

Factores psicosociales que inciden en el estado emocional de las adolescentes en control prenatal en la unidad de salud de cantón El Platanar, municipio de Moncagua, departamento de San Miguel; durante el año 2016.

CUYO OBJETIVO PRINCIPAL ES:

Investigar los factores psicosociales que inciden en el estado emocional de las adolescentes en control prenatal que asisten a la Unidad de Salud de Cantón El Platanar, municipio de Moncagua, Departamento de San Miguel; durante el año 2016.

INVESTIGADOR:

yo: _____ con número de DUI: _____ declaro libre y voluntario(a), después de haberle explicado los riesgos y beneficios sobre este estudio; a quien acepte participar en el proyecto de investigación psicológica de la universidad de el salvador, que se realizará en la Unidad de Salud de Cantón El Platanar.

PARTICIPANTE:

Entiendo que estaré sometido al siguiente procedimiento que la entrevista amerita con su respectiva grabación; la cual no determina riesgo directo para mi salud, se me ha informado por medio de consejería muy explícitas y claras que soy libre de retirarme del estudio en el momento en que así lo decida y estoy consciente de que estos resultados son confidenciales.

Nombre Completo: _____ Dirección: _____

Firma: _____.

10.7 CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES



UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA ORIENTAL
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS Y HUMANIDADES
SECCIÓN DE PSICOLOGÍA.

Estudiante: Rosa Elena Aguilar de Martínez **carnet:** AC11030 Licenciatura en psicología

Docente Asesor: Licda. Eva de Jesús Calderón

Tema de Investigación: Factores psicosociales que inciden en el estado emocional de las adolescentes en control prenatal en la Unidad de Salud de cantón El Platanar, municipio de Moncagua, departamento de San Miguel; durante el año 2016.

		Cronograma de actividades a desarrollar durante la Investigación.																																			
actividades / Fecha	Fecha	Enero				Febrero				Marzo				Abril				Mayo				Junio				Julio				Agosto							
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4				
1. Selección del tema				X	x																																
2. Elaboración del perfil de investigación					x	X																															
3. Inscripción del proceso de graduación						X	X																														
4. Elaboración de protocolo							x	X	x	x	x	x	X	X	X	x																					
5. Primer avance del proyecto											x	x																									
6. Segundo avance del proyecto															x																						
7. Ejecución del proyecto															x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x												
8. Análisis de datos																								x	x	x	X										
9. Elaboración de informe																												x	x								
10. Entrega de informe final																													x	X							
11. Defensa de resultados																																	x				

10.8 Digital de las entrevistas realizadas

Registro de datos de las entrevistas

Entrevista 1.



UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA ORIENTAL
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS Y HUMANIDADES
SECCIÓN DE PSICOLOGÍA.

Objetivo: Recoger información a partir de la descripción proporcionada por las adolescentes embarazadas en el Cantón El Platanar durante el primer trimestre del año 2016, sobre los factores psicosociales y sus estados emocionales

Indicación: en esta conversación no hay respuestas buenas ni malas, pero si se le pide ser los más sinceramente posible. Y se le agradece de antemano su valioso apoyo.

Sección de datos generales:

Edad: 17

Lugar de donde proviene: al final de crio. El Chorizo, el Platanar

Estado familiar: acompañada

Nivel escolar: 9° grado

Tipo de familia: en casa aparte, solo con mi pareja

N° de hijos: primero

Tiempo de embarazo 9 meses

Cuantos hermanos 12

Sobre la categoría factores psicosociales:

12. Describa cual ha sido su forma de desarrollo corporal (biológico)? “desarrollo biológico”

Soy la penúltima (soy la onceava) de las hijas de 12 que tubo mi mama, desarrollé a 13 años y tuve mi primer novio a mis 15 años. A los 16 tuve el segundo y es con quien tuve mi primer relación sexual y me fui con él de la casa, siendo la persona con la que vivo actualmente.

13. Comente cómo ha sido y es su actuar respecto a los aspectos culturales en su familia? “religión”.

Mis padres se han crecido en la religión cristiana y sus primeros hijos se empezaron a formar en ella, pero a los últimos ya no se congregaban por lo tanto yo y las demás ya no hemos asistido a ninguna iglesia con ellos y nuestros padres ya no van. Yo empecé yendo en algún tiempo a la misma iglesia pero a mí me atraen mucho las cosas del mundo y me es difícil cumplir por eso ya no voy y mi esposo a veces va el solo.

14. Como es la convivencia social de su familia (interna y externa)? “prácticas sociales”.

La convivencia con mi madre no es tan mala, mi mamá nos aconsejaba diciéndonos que nos fijáramos con quien nos metíamos y con quien andábamos, solamente que mi madre no acepta que ninguna de sus hijas salga embarazada y que se queden aquí en la casa, y como ud puede ver todas vivimos en otra casa pues ella dice que para que nos demos cuenta debemos enfrentar las consecuencias y como ud sabe aunque nosotras estemos en grandes problemas con los maridos nos toca aguantar y resignarnos.

.....hoy que ya me salí de la casa la relación con mi madre ha mejorado pues ya no se siente aquel sometimiento como antes.

15. La caracterización económica de la que ud proviene es?

Mis padres no han heredado nada de sus padres, y tienen lo necesario según el esfuerzo que han podido hacer durante se llevaban bien y aun hoy en sus problemas. Y mis demás hermanos y yo pues tenemos lo que vamos pudiendo conseguir según las metas e ideales de cada pareja a tal punto que una de mis hermanas ya posee negocio. Yo y mi esposo poseemos casa propia y tiene negocio propio “peluquería” y con ello vamos saliendo adelante.

16. Cómo considera la familia de la que ud proviene?

Mi mama nunca ha trabajado, pues mi papa nos ha mantenido siempre, el se fue un tiempo para Estados Unidos, él nunca se ha dedicado en nuestra educación, y a pesar de ello yo la considero buena. El hecho es que a mi mamá yo no le he confiado mis cosas dado que siempre le oculté de que tenía novio, pues mi mamá ni sabía con quién me había ido yo cuando me escape con mi marido. Pues mi mamá es bien enojada yo anduve siempre a escondidas pues mejor opte por irme con él, dado que con el primer novio mi hermano me descubrió y me dijo que si no terminaba con él le iba a contar a mi mamá y yo por miedo terminé. Mi padre después de regresar de EE. UU. Tuvo 6 hijos con mi mamá pero han vivido en problemas hasta el punto que pasaban semanas que ni se hablaban después de las grandes insultadas que se dan. Después de esas peleas mi mamá se ponía a llorar y a veces yo me ponía a llorar con ella, por culpa de mi papá mi madre ha sufrido.

Historia de vida sobre aspectos culturales, sociales, económicos, biológicos, psicológicos, entre otros. Los cuales descritos más detalladamente de la siguiente forma: Falta de comunicación con padres, Falta de figura paterna, Familia disfuncional, Violencia intrafamiliar, Antecedente de madre adolescente, Antecedente de familiar con embarazo adolescente, Bajo nivel de instrucción de padres, Curiosidad, Rebeldía a padres, Por probar madurez y feminidad, Busca de afectividad, Uso de drogas y Abuso sexual.

Referente al estado emocional de la embarazada:

17. Cómo se origina su embarazo?

Yo Sali embarazada a los cinco meses, de vivir con el verdad, en la clínica me dijeron que planificara porque como soy menor de edad y mi mama también me decía que no me embarazara, pero mi marido me dijo que no quería que yo planificara, porque a él le habían dicho que las mujeres que planificaban se arruinaban y que después ya no podían tener hijos o salían enfermos; así que por eso solo un mes me inyecte y después ya no, él me dijo que no importaba que saliera embarazada,

18. Al darse cuenta de que estaba embarazada, cuáles son sus primeras reacciones? Yo siempre esperaba la regla pero no me vino y fui a la clínica a hacerme una prueba y me salió positivo, pues me sentí feliz de saber que iba a ser mama y mi marido también yo quería que naciera luego para ver a quien se iba parecer, me he sentido muy bien solo vómitos me ha dado y sueño pero no duermo porque me han dicho que al dormir en el día los niños se pegan y que no pueden nacer.

como es la relación con su pareja. Buena, como solo en la tarde nos vemos él se va a trabajar y yo me vengo para donde mi mama, no nos andamos llamando porque no ponemos saldo solo cuando revisamos el Facebook el viene y me trae una tarjeta para que yo también lo revise, yo soy enojada y celosa pero no le ando reclamando nada él no me prohíbe nada yo soy la que a veces le digo que no se ponga alguna ropa. Yo me enojo rápido a veces no se ni porque y mejor no le hablo

19. Cómo se modifican sus sentimientos al saber que su responsabilidad es por dos? A según ha pasado el tiempo me ha ido preocupando pues dicen que cuando lloran y no se sabe de qué no se haya que hacer hoy que ya casi nace siento miedo de cómo voy hacer para cuidarlo y más cuando la gente le dice a uno uuuumm ya vas a saber lo que es bueno, me dan ganas de llorar me aflije pero mi mama dice que siempre nacen
20. Cuál es el comportamiento de su familia al respecto?
Pues mi mama está contenta, eso sí dice que no quiere hembra que muchas tuvo ella, mi hermanita dice que una niña quiere hasta le tiene una muñeca ay (ahi)
21. Su visión de futuro sigue siendo la misma o ha cambiado ahora que está embarazada?
Yo siempre fui haragana para el estudio tenían que ponerme presión para que aprendiera aunque no reprobé ningún grado estudie hasta noveno hoy deseo seguir estudiando al menos sacar bachillerato para trabajar,
22. Que temas de la vida son tratados en su familia?
Con mis papas ninguno

Explorar cual es el estado emocional poseído por las adolescentes en los diferentes periodos del control prenatal: Apatía, Pena, Miedo, Deseo, Ira, Orgullo, Coraje, Aceptación y la Paz; entre otros.

Agradecimientos por el apoyo

Entrevista 2.



UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA ORIENTAL
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS Y HUMANIDADES
SECCIÓN DE PSICOLOGÍA.

Objetivo: Recoger información a partir de la descripción proporcionada por las adolescentes embarazadas en el Cantón El Platanar durante el primer trimestre del año 2016, sobre los factores psicosociales y sus estados emocionales

Indicación: en esta conversación no hay respuestas buenas ni malas, pero si se le pide ser lo más sinceramente posible. Y se le agradece de antemano su valioso apoyo.

Sección de datos generales:

Edad: 17

Lugar de donde proviene: caserío el tempisque

Estado familiar: acompañada

Nivel escolar: 7º grado repitió 1º grado

Tipo de familia: integrada funcional

Nº de hijos: 1º embarazo

7 hermanas y 2 hermanos.

Tiempo de embarazo 8 meses

Sobre la categoría factores psicosociales:

- 1. Describa cual ha sido su forma de desarrollo corporal (biológico)? “desarrollo biológico”** ¿a qué edad desarrollo? Yo desarrolle a los 11 años, ¿a qué edad tuvo su primer novio? A los 11 años, ¿Cuánto tiempo anduvo con su novio? anduvimos cinco años ¿a qué edad tuvo su primer relación sexual? A los 13 con mi primer novio que mantuvimos relaciones sexuales durante tres años y nos separamos porque él se fue para los estados unidos, después anduve tres meses con otro novio pero termine con el porque me engaño el tenia mujer y yo no sabía que él estaba casado y cuando lo supe lo deje, después empecé andar con mi marido fuimos novios un año y luego decidimos acompañarnos porque muchos problemas habían. ¿Por qué se acompañó tan joven? Por qué él decía que tenía miedo perderme porque a él le llamaban y le mandaban mensajes diciéndole que yo no lo quería y que lo engañaba, que yo andaba con él por lastima y él dijo que tanto que había luchado por mí y que yo le hiciera eso, ¿y Ud. decidió irse con él por eso? Si yo ya estaba decidida ya.
- 2. Comente cómo ha sido y es su actuar respecto a los aspectos culturales en su familia?** “religión” en la familia somos 9 hijos 7 hembras y dos varones somos de un cantón de lolotique, mis papas viven juntos nosotros somos católicos casi siempre íbamos a misa, ¿ud sabe a qué edad tuvo su primer hijo su madre? Si a los 15 años por eso ella decía que no quería que nosotras pasáramos lo mismo que ella, ¿ustedes iban también a la iglesia? Si ¿hoy asiste a la iglesia? No porque aquí la gente es bien chambrosa y mi marido no va a la iglesia y si salgo sola van a decir que yo ando buscando otro marido así que mejor no.

- 3. Como es la convivencia social de su familia (interna y externa)? “prácticas sociales”**
buena mis papas nunca se han peleado a golpes si discuten pero no enfrente de nosotros, mi mama nos aconsejaba que nos cuidáramos y que viéramos la situación como estaba que si queríamos ser mama pero a su debido tiempo. ¿cuál fue la reacción de su familia al saber que ud se había acompañado? Pues mi mama se enojó no estaba de acuerdo porque ella quería que nos casáramos aunque fuera por lo civil,
En mi casa nos prohibían tener novio por eso nunca les dije que tenía novio, si me preguntaban yo lo negaba porque mi mama decía que no quería que saliéramos embarazadas en la casa, ¿y todo el tiempo que mantuvo relaciones con su primer novio nunca quedo embarazada? No quizá por los quistes porque incluso él quería que tuviéramos un hijo, de hecho cuando se enteró que yo estaba embarazada él me dijo que el hubiese querido ser el papa. ¿Cómo se enteró que Ud. estaba embarazada?
- 4. La caracterización económica de la que Ud. proviene es?** Mi hermana y mi papa son los que trabajan para mantener la casa
- 5. Cómo considera la familia de la que Ud. proviene?**

Historia de vida sobre aspectos culturales, sociales, económicos, biológicos, psicológicos, entre otros. *Los cuales descritos más detalladamente de la siguiente forma: Falta de comunicación con padres, Falta de figura paterna, Familia disfuncional, Violencia intrafamiliar, Antecedente de madre adolescente, Antecedente de familiar con embarazo adolescente, Bajo nivel de instrucción de padres, Curiosidad, Rebeldía a padres, Por probar madurez y feminidad, Busca de afectividad, Uso de drogas y Abuso sexual.*

Referente al estado emocional de la embarazada:

- 6. Cómo se origina su embarazo?** Yo durante tuve relaciones con mi primer novio nunca me cuide de hecho él quería que tuviéramos un hijo pero cuando me acompañe no me venía la regla y fui a consulta y me dijeron que tenía quistes en los ovarios y que por el tratamiento que me dieron ya no iba poder tener hijos, entonces yo nunca planifique, cuando me dijeron que no iba poder tener hijos me sentí mal porque no iba ser mama, pero mi marido me decía que tuviéramos fe en dios que yo iba salir embarazada, porque la regla era irregular a veces me venía cada tres meses o me venía bastante, ya hoy de esta vez que no me vino yo me vine hacer una prueba de embarazo y me salió positivo y aquí en la clínica me regañaron porque había salido embarazada siendo menor de edad, me puse en control y todo bien solo una vez que manche y el dr me dijo que debía tener reposo
- 7. Al darse cuenta de que estaba embarazada, cuáles son sus primeras reacciones?**
Pues alegría como me habían dicho que no iba tener hijos fue sorpresa para mí, si aquí ya las aburría ya haciéndome pruebas de embarazo, aunque aquí me decían que no saliera embarazada porque estoy muy joven, ¿Qué dijo el padre cuando supo? Hay bien contento el hasta lloro y toda la familia también porque ya querían otro niño,

8. **Cómo se modifican sus sentimientos al saber que su responsabilidad es por dos?**
Los primeros tres meses no tuve ningún síntoma solo que ud sabe los problemas con mi suegra yo solo pasaba llorando con miedo, decepcionada decía que para que había quedado embarazada si tenía tantos problemas,¿ Qué problemas tenía? Mi marido cambio bastante ya ni me miraba y yo le preguntaba si es que me miraba fea que ya no me quería y él no me respondía y a mí me daban ganas de llorar solo llorando pasaba no comía, y el dr me dijo que eso no era bueno para mí porque eso le iba afectar al bebe ya de ahí cuando estuve en el hospital si ya se afligió por qué por la culpa de él estaba ahí porque tuve síntomas de aborto, ¿Cuándo llega a los 6 meses como afronta los cambios cuando su panza ya crece? Mal porque lo que más cólera me daba a mi es que él(su pareja) le dijo a un amigo que como iba hacer el para quererme porque él no me quería, después si porque me daba vómito y no detenía nada y los malestares eran más fuertes, hoy ya quiero que salga ya no puedo dormir bien ni respirar tranquila, también siento miedo porque dicen que cuando uno duerme de lado los niños se pegan y se ahogan cuando nacen y me da miedo ese momento, aunque él me dice que primero dios todo va salir bien
9. **Cuál es el comportamiento de su familia al respecto?** Mi familia está contenta mis hermanas ya le advirtieron a el que no me vaya estar dando cólera en la dieta porque puedo arruinar el niño, mi suegra ha cambiado bastante hoy al menos no se enoja que él va ya conmigo donde mis padres, porque ella se mete en todo si nosotros discutimos ella dice que yo no lo mando y que lo deje en paz
10. **Su visión de futuro sigue siendo la misma o ha cambiado ahora que está embarazada?**
No ya no es difícil ya tener una responsabilidad uummm y mas hoy en día da miedo educar un hijo porque a saber cómo va salir
Pensamos en tener otro hijo cuando este tenga cinco años mas tanto que me ha costado, él dice que no quiere que yo planifique ¿y entonces? Ahí el tendrá que cuidarse
11. **Que temas de la vida son tratados en su familia?**
Ninguno,

Explorar cual es el estado emocional poseído por las adolescentes en los diferentes periodos del control prenatal:
Apatía, Pena, Miedo, Deseo, Ira, Orgullo, Coraje, Aceptación y la Paz; entre otros.

Agradecimientos por el apoyo

Entrevista 3



UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA ORIENTAL
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS Y HUMANIDADES
SECCIÓN DE PSICOLOGÍA.

Objetivo: Recoger información a partir de la descripción proporcionada por las adolescentes embarazadas en el Cantón El Platanar durante el primer trimestre del año 2016, sobre los factores psicosociales y sus estados emocionales

Indicación: en esta conversación no hay respuestas buenas ni malas, pero si se le pide ser los más sinceramente posible. Y se le agradece de antemano su valioso apoyo.

Sección de datos generales:

Edad: 15 años

Lugar de donde proviene: caserío las campanas

Estado familiar: acompañada

Nivel escolar: 4º grado

Años reprobados: 1º y 4º grado

Tipo de familia: disfuncional desintegrada

Con quien vive: compañero de vida, suegra, cuñado y cuñada

Nº de hijos: primero

Hermanos: 3

Tiempo de embarazo: 5 meses.

Fecha de parto: 27 de octubre de 2016.

Sobre la categoría factores psicosociales:

1. Describa cual ha sido su forma de desarrollo corporal (biológico)? “desarrollo biológico”

A los cuantos años desarrollo. A los 11 años **que cambios vio en su cuerpo**, me engorde un poquito porque antes era bien delgadita, **a qué edad tuvo su primer novio**, jajaja a los 11, **cuanto tiempo anduvo con el** tres meses, **porque termino el noviazgo**, es que no lo quería jajaja, **porque anduvo con él**, porque él me dijo que fuera su novia, **su mama sabía que tenía novio**. No como solo nos veíamos en la escuela, **cuantos novios tuvo**, uuumm solo poquitos, jajaja un montón me da pena decir tuve siete novios pero fuimos novios por decir nada de besos ni nada jajaja **con su pareja cuanto tiempo anduvo**, con este seis meses, **su mama se dio cuenta de que andaba con novio de todos los que tuvo**, jijiji nooo de ninguno, bueno si le llegaban chambres pero yo lo negaba. **Porque se acompañó tan joven**. Es que, es que no quería estar en la casa **porque**, porque mucho me molestaban, yo vivía con mi mama y un sobrino y él le ponía chambre a mi mama que yo no le daba comida y yo hasta me sacaba el bocado de la boca por dárselo a él, **a quien** a un sobrino hijo de mi hermana ya está grande ya. **Y que su mama no pasaba ahí**, no porque ella trabajaba en casa no pasaba ahí pero aunque viera las cosas siempre me pegaba, **¿y su padre, donde está** El vive en nolupe,(nuevo Guadalupe) yo nunca he tenido comunicación con él, si **todos son hijos de padre y madre** no solo mi hermana y yo **hace cuanto que se acompañó**. Dos años voy a cumplir de estar acompañada el otro mes, tenía 13 años **a que edad tuvo su primer relación sexual**, jjjj a los 13 años cuando me acompañe, **antes no habían tenido intimidad**, no como no salía sola, **ha planificado**. Si **cuanto tiempo** este hasta ahora que Salí embarazada desde cuando me acompañe, **su pareja no se molestó por eso**, no él no se mete en eso, y creo que a mí eso fue lo que me arruino tanta pastilla, porque de primero me ponía inyección y después me pase a la pastilla,

2. Comente cómo ha sido y es su actuar respecto a los aspectos culturales en su familia? “religión”

En su familia han asistido a alguna iglesia, mi mama si iba yo no

3. Como es la convivencia social de su familia (interna y externa)? “prácticas sociales”
mala, mi mama es bien enojada, bueno a mí me ignoraba, a mí nunca me celebraron un cumpleaños, solo a mi sobrino, la gente dice que ella no es mi mama solo mama de crianza, **ud no le ha preguntado a su papa sobre eso**, no porque yo hasta hoy que estoy acompañada es que me he dado cuenta de eso pero nomas al ver lo y le pregunto.

Como es la relación con tu pareja, tu suegra. Bien ¿a qué se refiere estar bien? A que no peleamos bueno como el no pasa en la casa trabaja de ayudante de albañil en comarcarán viaja todos los días sale a las 5 de la mañana y regresa a las 6 de la tarde, **su suegro vive con ustedes** no es que ellos se dejaron hace mucho mi suegra vive con otro señor solo mi marido y mi cuñado son hermanos de papa y mama, y la niña es de otro señor, yo solo paso con mi suegra y dos cuñados, a veces hacemos venta y yo salgo a vender, me llevo bien solo si yo hago algo no me regaña solo me aconseja dice que es por mi bien si yo me dejo con el ya no me van andar regañando nadie, **cuantos años años tiene tu pareja**, 17 años

4. La caracterización económica de la que Ud. proviene es?

Mi marido trabaja de ayudante de albañil, él está ahorita en comarcaran, y mi suegra y yo a veces hacemos pasteles para vender,

5. Cómo considera la familia de la que ud proviene?

Yo no tengo familia ud, mi mama siempre me ignora, siempre renegó de mi...

Historia de vida sobre aspectos culturales, sociales, económicos, biológicos, psicológicos, entre otros. Los cuales descritos más detalladamente de la siguiente forma: Falta de comunicación con padres, Falta de figura paterna, Familia disfuncional, Violencia intrafamiliar, Antecedente de madre adolescente, Antecedente de familiar con embarazo adolescente, Bajo nivel de instrucción de padres, Curiosidad, Rebeldía a padres, Por probar madurez y feminidad, Busca de afectividad, Uso de drogas y Abuso sexual.

Referente al estado emocional de la embarazada:

6. Cómo se origina su embarazo?

Ustedes deseaban tener un bebe. No, me vino la regla y después tuve relaciones y no me tome la pastilla y pues ahí Salí embarazada, **como se entera q estaba embarazada**, fui a la clínica de moncagua a hacerse exámenes de sangre y orina y salió positivo y me dejaron ya en control,

7. Al darse cuenta de que estaba embarazada, cuáles son sus primeras reacciones?

Yo sentí que se me movía, **ud al no venirle la regla no fue hacerse prueba de embarazo**, no como mi regla es irregular, no me venía y que voy hacer para mi mejor andar con eso jajaja, **que opina su pareja de ser padres tan jóvenes**, nada jajaja al principio ni me creía hasta que me hice las pruebas me creyó, y pues eso es que se le va hacer.

8. Cómo se modifican sus sentimientos al saber que su responsabilidad es por dos?

Uuummm no se jajaja **Ha tenido problemas en su embarazo**, dolor de cabeza, y de vientre a veces, **pelea con su pareja**, bueno a veces jajaja es que soy celosa, **y eso** porque pienso que me puede dejar **como se considera ud como mujer**, fea, quien me va querer,

9. Cuál es el comportamiento de su familia al respecto?

Como le dije familia tengo pero es como si no existiera

10. Su visión de futuro sigue siendo la misma o ha cambiado ahora que está embarazada?

Todos modos siempre voy a tener hijos sea ahora o mas alla

11. Que temas de la vida son tratados en su familia?

Ninguno.

Explorar cual es el estado emocional poseído por las adolescentes en los diferentes periodos del control prenatal: Apatía, Pena, Miedo, Deseo, Ira, Orgullo, Coraje, Aceptación y la Paz; entre otros.

Agradecimientos por el apoyo

Entrevista 4



UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA ORIENTAL
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS Y HUMANIDADES
SECCIÓN DE PSICOLOGÍA.

Objetivo: Recoger información a partir de la descripción proporcionada por las adolescentes embarazadas en el Cantón El Platanar durante el primer trimestre del año 2016, sobre los factores psicosociales y sus estados emocionales

Indicación: en esta conversación no hay respuestas buenas ni malas, pero si se le pide ser lo más sinceramente posible. Y se le agradece de antemano su valioso apoyo.

Sección de datos generales:

Edad: 17 años

Lugar de donde proviene: caserío san pablo

Estado familiar: acompañada

Nivel escolar: 9º grado

Repitió 4º grado

Tipo de familia: integrada disfuncional

Es hija de una relación informal, el padre no respondió por ella

Vive con:

el esposo

Tiene 1 hermana y 1 hermano menores

Nº de hijos: 2

Tiempo de embarazo. 4 meses

Sobre la categoría factores psicosociales:

1. **Describe cual ha sido su forma de desarrollo corporal (biológico)? “desarrollo biológico”** , a los 12 años me vino la regla, yo me asusté mucho aunque mi mamá me había dicho que cuando me saliera sangre de ahí que no me asustara, **a q edad tuvo su primer novio**, a los 15 años **su mamá supo q tenía novio**, noo je me mataba jajaja, **es enojada** si **cuantos novios tuvo** solo el (esposo) **en que tiempo se enteró ella** no se enteró hasta que sacamos permiso de la iglesia, **y porque no le dijo a su mamá que tenía novio**, porque ella es bien enojada, yo a veces quería decirle porque mi novio me decía que le dijera yo antes que otra gente le contara porque nos venían platicar, pero cuando intentaba decirle ella me respondía enojada me daba miedo y mejor no decía, nada. **Porque se acompañó tan joven**, porque muchos problemas habían, cuando él llegaba a la casa me ponía hacer oficio o regañaba a Kevin y él se sentía mal porque ella no estaba respetando el acuerdo que víamos (habíamos) hecho, como nos había dado dos horas, mucho me regañaba así que por eso retiramos el permiso, **cuanto tiempo anduvieron con el permiso de su mamá**, cuatro meses nada más y luego que hablamos con el pastor y él dijo que ya estaba retirado y entonces mi mamá me prohibió hablarle, **y ustedes como quedaban después de eso**, como amigos nada más, por eso él me dijo que mejor nos acompañarnos porque él no quería que yo me alejara de él, así que nos acompañamos **y no pensó en que estaba muy joven para tomar esa decisión**, si jajaja **y que se respondió**, a eso es dije yo que le voy hacer, **que hace su mamá cuando Ud. se acompañó** nada enojada la gente que vive cerca de ella me contaban que había quemado todas mis cosas y la cama, **como hace para irse sin que se dieran cuenta**, yo hice como que iba para el instituto y solo lleve un vestido y un par de zapatos y ella como que presentía porque cuando iba saliendo me dijo que llevas en esa bolsa y yo me asusté mucho pensé que me había cachado, y yo le dije que iba hacer un drama y que por eso llevaba ropa, ya habíamos quedado de irnos para San Miguel por miedo a que mi mamá me fuera a buscar y me pegara y más que **a qué edad tuvo su primer relación sexual**, cuando me fui con él, **cuando eran novios no tuvieron intimidad**, no como solo nos veíamos en la casa y si salíamos a comer pupusas iba Kevin con nosotros. **Ud ya sabía que iba hacer al acompañarse**, jajaja mas o menos como la profesora de lenguaje nos hablaba de sexo, y también en el instituto en una materia de orientación para la vida nos explicaban **Su mamá a cambiado ahora**, si porque antes no podíamos ver tele sin

haber hecho el oficio, ahora si kevin ve tele antes de hacer el oficio, ella conmigo es bien tranquila, me apoya,

Como es eso del permiso de la iglesia, bueno nosotros hablamos con el pastor y el hablo con ella que nos diera dos horas de platicar en la casa para que no anduviéramos hablando en otro lado

2- Comente cómo ha sido y es su actuar respecto a los aspectos culturales en su familia? “religión” mi mama me tuvo a mi cuando ella tenía 15 años nunca vivió con mi papa el si me reconoció pero me dejo botada, él se fue para eeuu cuando yo tenía 3 años, nunca se ocupó de mí solo sé que cuando vivía aquí me visitaba hoy grande he tenido comunicación por facebook pero económicamente no me ayuda, **con quien vivía antes de acompañarse** yo vivía con mi mama, mi primo y un tío en la casa de mi abuela, pero ella nos corrió porque la gente le decía que mi mama se comía el pisto que mandaba para la comida, y además mi abuela no quería que mi mama anduviera con erick porque decía que era pobretón, yo tenía 7 años cuando mi mama se casó y nos fuimos a vivir a la casa de mi papa bueno así le digo yo, aunque al principio yo no quería decirle así pero mi mama me decía que le dijera papa, **su familia se ha congregado en alguna iglesia.** mi mama se hizo cristiana desde que se casó, siempre íbamos a la iglesia, yo me acompañe porque ya no podía seguir con él, pero nos fuimos para san miguel donde una tía de mi esposo por miedo a que mi mama me fuera a buscar y me diera duro, porque tres días antes mi mejor amiga se había acompañado y la mama la fue a buscar hasta con la policía y la golpeó toda y yo tenía miedo de eso. Volvimos tres días después y mi mama me perdono hasta que fuimos con el pastor a hablar con ella, un mes después, pero ella no quería que nosotros los visitáramos pero el pastor le dijo que si no quería que la visitáramos no estaba perdonando y así fue como ella acepto, **que quería su mama**, ella quería que estudiara y luego me casara, mi papa digo que ella había hecho lo mismo porque estaba enojada hoy.

Como se siente en su nuevo hogar, difícil pero más tranquila, nadie me está regañando ni apurando para que haga las cosas.

2. **Como es la convivencia social de su familia (interna y externa)? “prácticas sociales”** mi mama es bien enojada nos pegaba con lo que agarraba a veces con garrote de leña yo por eso le tenía miedo, erick nunca se metió en mi educación el solo me mantenía porque mi mama no trabaja,
3. **La caracterización económica de la que ud proviene es?** Mi papa es el que trabaja para mantener la familia, y a mí cuando estaba en el instituto mi tía me mandaba 40 dólares para los pasajes,
4. **Cómo considera la familia de la que ud proviene?** Mi mama Muy estricta, no se podía hablar con ella porque siempre respondía enojada, por eso nunca sentí la confianza de contarle mis cosas En la casa nos ponían mucha disciplina, habían veces que cuando veníamos de la escuela kevin ahí por la puerta me decía hay yo no quiero entrar porque le decía yo porque no arregle la cama antes de irme

y como ella entra a los cuartos a revisar. **A ud le hizo falta una figura paterna**, no como yo me crie con erick, aunque dice mi mama que cuando se fue mi papa biológico llore

Historia de vida sobre aspectos culturales, sociales, económicos, biológicos, psicológicos, entre otros. *Los cuales descritos más detalladamente de la siguiente forma: Falta de comunicación con padres, Falta de figura paterna, Familia disfuncional, Violencia intrafamiliar, Antecedente de madre adolescente, Antecedente de familiar con embarazo adolescente, Bajo nivel de instrucción de padres, Curiosidad, Rebeldía a padres, Por probar madurez y feminidad, Busca de afectividad, Uso de drogas y Abuso sexual.*

Referente al estado emocional de la embarazada:

5. **Cómo se origina su embarazo?** Salí embarazada a los 6 meses de vivir con él, yo planifique con inyección tres meses pero después de eso mi marido me dijo que ya no me la pusiera porque me iba arruinar, y luego quede embarazada, pero él bebe solo creció un mes y se murió lo anduve dos meses muerto en mi panza me hicieron un legrado para sacármelo y el médico me dijo que se había muerto por la inyección que me había puesto porque esa era para planificar después de haber tenido hijos y como yo no había tenido y que muy luego Salí embarazada que no me había limpiado del veneno de la inyección entonces los ovarios no tenían fuerza para el desarrollo del bebe,
6. **Al darse cuenta de que estaba embarazada, cuáles son sus primeras reacciones?** Cuando me embarace por primera vez me afligí como yo no sabía nada de eso, y como la gente le dice tantas cosas a uno, pero solo creció un mes y lo anduve dos meses muerto, cuando supe eso me dieron ganas de llorar porque casi me iba morir, pero cuando Salí embarazada me dio miedo por mi mama que a ver que me iba a decir a ver si no me agarraba a patadas y fuimos los dos, pero solo dijo vaya ya me vas hacer abuela tan joven, **como se sintió después de perder a su primer bebe**, en mi panza nada pero me sentí triste porque ya no iba tener mi bebe, **su esposo que dijo cuándo ud le da la noticia**, el contento, aunque ya le iba tocar trabajar más jajajaj, del segundo embarazo, el dr me dejo pastillas para planificar pero como eran de dos colores y él me dijo como me las iba tomar el detalle fue de que yo me confundí y no me tome las que eran e incluso en marzo la regla me vino bien poquito y yo siempre me las tome y ya estaba embarazada, entonces cuando tuve el retraso me fui hacer la prueba al laboratorio y que me sale positivo, vaya dije yo y bueno y las pastillas. Cuando me puse en control el dr me dijo que debía cuidarme de no hacer fuerza o caminar mucho tampoco tener cóleras(enojarse) porque ya hay un riesgo **como reacciona su pareja al saber que nuevamente estaban esperando**, cuando vino él y le digo..iiii el bien asustado dice Dios mío otra vez y tan luego, y mi mama dice Padre bendito embarazada
7. **Cómo se modifican sus sentimientos al saber que su responsabilidad es por dos?** Por un lado feliz y por otro me aflige a saber cómo vaya salir,
8. **Cuál es el comportamiento de su familia al respecto?** Mi mama resignada y preocupada porque como cuando me tuvo a mi le dio preheclansia, y tiene cuatro cesáreas por eso tiene miedo que yo tenga complicaciones.

9. Su visión de futuro sigue siendo la misma o ha cambiado ahora que está embarazada?

Estudiar ya no, no me gusta el estudio, yo a la fuerza iba porque me decían si no vas ya sabes. Nosotros solo vamos a tener este y otro hijo más, y pues nada a cuidar los hijos nomas.

10. Que temas de la vida son tratados en su familia?

Solo del desarrollo cuando me iba a venir la regla.

Y me decía que me cuidara

Explorar cual es el estado emocional poseído por las adolescentes en los diferentes periodos del control prenatal: Apatía, Pena, Miedo, Deseo, Ira, Orgullo, Coraje, Aceptación y la Paz; entre otros.

Agradecimientos por el apoyo

Entrevista 5



**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA ORIENTAL
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS Y HUMANIDADES
SECCIÓN DE PSICOLOGÍA.**

Objetivo: Recoger información a partir de la descripción proporcionada por las adolescentes embarazadas en el Cantón El Platanar durante el primer trimestre del año 2016, sobre los factores psicosociales y sus estados emocionales

Indicación: en esta conversación no hay respuestas buenas ni malas, pero si se le pide ser los más sinceramente posible. Y se le agradece de antemano su valioso apoyo.

Sección de datos generales:

Edad: 18 años

Lugar de donde proviene: caserío el centro

Estado familiar: soltera

Nivel escolar: 8º grado

Repitió: 1º

Con quien vive: mama, dos hermanas y un hermano y un tio

Tipo de familia: desintegrada funcional

Nº de hijos: 2

Tiempo de embarazo 6 meses

Sobre la categoría factores psicosociales:

1. Describa cual ha sido su forma de desarrollo corporal (biológico)? “desarrollo biológico”

Yo desarrolle a los 10 años, yo solo bailando pasaba y jugando futbol, desde que me acompañe deje de jugar, ya tengo como tres años de no jugar mi mama me tuvo a los 20 años, **¿a qué edad tuvo su primer novio?** A los 15 años y **su primera relación sexual**, a los 15 cuando me acompañe, **cuantos novios tuvo**, solo con el que me acompañe, **porque se acompañó tan joven**, porque mi mama no me dejaba tener novio y más que yo era la primera, ella decía que hasta los 18 años, y la verdad es que no sé qué me paso si yo era libre mi mama me dejaba ir a todos lados eso si ella ahí andaba conmigo, a los ensayos como me buscaban bastante para dama de honor de quince años, mi novio y yo bailábamos en el mismo grupo si a mí ni me gustaba solo que él fue bien bandido primero se ganó a mi mama y luego me hablo a mí, **su mama estaba de acuerdo con el noviazgo**, jajaja si casi, cuando me acompañe todavía estaba viva mi abuela y me fueron a buscar a la casa de mi novio como las 11 de la noche, bien enojada y yo me hice la dormida para que no me regañara, y mi suegra le dijo hay dejalos si hoy ya estuvo si estos va ser por un rato mas que están sipotes vos que te sofocas, no jodas vos Roxana le dijo mi mami, y se fueron bien enojadas y de ahí hasta el siguiente dia que vinimos en la noche a hablar con ella, **que hace su mama cuando ud regresa**, no pues dijo que hoy para que me iba decir que me quedara si hoy ya estuvo, **si casi tenía la aprobación de su mama porque se acompañó**, jajaja es que fue culpa de la lluvia yo venía de jugar y se vino la lluvia y yo llegue a la casa de mi novio y se hizo noche y pues ya me toco quedarme ahí y tuvimos relaciones y por eso nos acompañamos, **cuanto tiempo fueron novios**, como 8 meses todavía tenía 14 cuando empecé a andar con él, y ya tenía cuatro meses de haber cumplido 15 cuando me acompañe

2. Comente cómo ha sido y es su actuar respecto a los aspectos culturales en su familia? “religión”

Nosotros antes íbamos a la iglesia de los testigos de jehová pero ya hace varios años que dejamos de ir. **Siguió estudiando después de acompañarse**, si seguí termine 8º grado y empecé 9º pero Sali embarazada y por eso me Sali, **en la escuela no tienen problemas**

las jóvenes acompañadas para estudiar, si bastantes porque uno ya no puede usar calcetas blancas y además que los demás lo critican a uno

. **A ustedes les han celebrado cumpleaños**, no mi mama nunca no ha hecho nada

3. Como es la convivencia social de su familia (interna y externa)? “prácticas sociales”

Yo a mi mama nunca le tuve confianza, porque es bien enojada yo siempre le tuve miedo no tenía valor de decirle nada si un muchacho me gustaba,

Mi marido se fue para los EEUU, yo me quede a vivir con mi suegra, pero me vine hace poco para donde mi mama porque Salí embarazada de otro, **tuvo algún problema con su pareja o suegra por eso**, no mi suegra es bien tranquila cuando supo lo que me dijo fue de que ese bolado es mío y además que el hijo ya no está aquí y que yo tenía derecho a vivir mi vida, y como ella paso lo mismo el papa del sipote con el que me acompañe se fue para allá (EEUU) y ella se quedó aquí y salió embarazada de otro y ella peor porque el niño lo regalo, además que yo no confiaba en mi marido pues si pues el allá y esta joven ese se iba acompañar con otra si es que ya no lo hizo, hoy siempre nos hablamos pero como amigos nomas, **que piensa ud de estar embarazada nuevamente**, jajaja que uno siempre mete las patas, pero digo yo mi mami nos sacó adelante a nosotros y ella nunca se acompañó con nadie yo también puedo criar mi hijo. **Su padre respondió por ud**, no el ya murió cuando yo tenía 7 años pero nunca me ayudo **La caracterización económica de la que ud proviene es?**

Mi mama es la que trabaja para mantenernos, como nosotros cada uno tiene un papa diferente

4. Cómo considera la familia de la que ud proviene?

Buena, mi mama me ha apoyado en todo nunca me ha abandonado,

Historia de vida sobre aspectos culturales, sociales, económicos, biológicos, psicológicos, entre otros. Los cuales descritos más detalladamente de la siguiente forma: Falta de comunicación con padres, Falta de figura paterna, Familia disfuncional, Violencia intrafamiliar, Antecedente de madre adolescente, Antecedente de familiar con embarazo adolescente, Bajo nivel de instrucción de padres, Curiosidad, Rebeldía a padres, Por probar madurez y feminidad, Busca de afectividad, Uso de drogas y Abuso sexual.

Referente al estado emocional de la embarazada:

5. **Cómo se origina su embarazo?** Yo siempre desee tener hijos aunque sea uno, pero no lo deseaba en ese momentos y menos hoy me descuide y como mi regla ha sido irregular a veces me venía hasta los tres meses, cuatro meses, por eso yo no sabía que estaba embarazada, por eso me puse hasta hoy en control, **como se siente después que pierde a su bebe**, uummm mal triste es un dolor que a nadie se lo deseo,
6. **Al darse cuenta de que estaba embarazada, cuáles son sus primeras reacciones?**
Me alegre igual que el primero, sin importar como lo conseguí un hijo es una bendición de Dios, y ojala que este sea mío, yo no pienso en casarme pero si criar este hijo,
7. **Cómo se modifican sus sentimientos al saber que su responsabilidad es por dos?**

Del primero me cuide más, porque no me dejaron hacer oficio, me alimentaba bien me tome las vitaminas y cuando nació yo bien feliz tan bonito que era, de este hago más oficios y fuerza.

8. Cuál es el comportamiento de su familia al respecto?

Yo solo tengo el apoyo de mi mama y ella pues aunque se enojó no me da la espalda, y aquí estoy esperando a que nasca

9. Su visión de futuro sigue siendo la misma o ha cambiado ahora que está embarazada?

No ya no, si es que yo era libre yo no sé qué me paso y cuando yo vivía con mi pareja extrañaba jugar, bailar, yo salía a comer pupusas con mis amigas a veces solo venia de la escuela, me cambiaba y me iba para la cancha o el gimnasio, **que piensa hacer**, después que nazca trabajar para sacar adelante mi bebe, **y en casarse**, no ya no tampoco estudiar.

10. Que temas de la vida son tratados en su familia?

Ninguno, como mi mami solo trabajando.

Explorar cual es el estado emocional poseído por las adolescentes en los diferentes periodos del control prenatal: Apatía, Pena, Miedo, Deseo, Ira, Orgullo, Coraje, Aceptación y la Paz; entre otros.

Agradecimientos por el apoyo

Entrevista 6



UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA ORIENTAL

DEPARTAMENTO DE CIENCIAS Y HUMANIDADES
SECCIÓN DE PSICOLOGÍA. Entrevista

Objetivo: Recoger información a partir de la descripción proporcionada por las adolescentes embarazadas en el Cantón El Platanar durante el primer trimestre del año 2016, sobre los factores psicosociales y sus estados emocionales

Indicación: en esta conversación no hay respuestas buenas ni malas, pero si se le pide ser lo más sinceramente posible. Y se le agradece de antemano su valioso apoyo.

Sección de datos generales:

Edad: 17 años

Religión: cristiana evangélica

Lugar de donde proviene: crio san pablo

Estado familiar: casada

Nivel escolar: 4° grado

Tipo de familia: extensa (integrada funcional)

Vive con la pareja

Numero de hermanas 3

Esla segunda de las tres

N° de hijos: 1

9 meses de embarazo

Reprobó primer grado como tres veces

Sobre la categoría factores psicosociales:

1. Describa cual ha sido su forma de desarrollo corporal (biológico)? “desarrollo biológico”
a qué edad desarrollo ud? A los 12 años
Cuantos años tenía cuando se casó, jjjj Me case a los 15 años pero no han llevado los papeles todavía por eso aparezco con el apellido de mi mama todavía, **cuando dejo de**

estudiar, en el 2014 **que grado estaba cursando** 5° ya para terminar me Salí porque me saque cero en un examen. Yo le dije a mama ya no voy, vaya pues me dijo ella.

Estos exámenes de aquí no sirven **cuales** los de la Vanesa **y eso** el año ante pasado tuve un retraso y fui hacerme los exámenes y me salió positivo me fui a poner en control y nada hasta fui a pagar 15 dólares por una ultra y el dr me dijo que no estaba embarazada, **y porque creía ud que estaba embarazada**. Porque pase como tres meses que no me venía, y cuando voy nada no estaba embarazada y a los días me vino y me habían dicho que era que se me vino y mentiras porque no me salió pelotas de sangre.

Yo por eso ya no voy allí además que esa mujer le caigo mal **a quien y porque** a la Vanesa porque cuando pensaba que estaba embarazada me regañó toda que porque había salido embarazada, además ella(dra Vanesa) me había dicho que no me funcionaba un ovario que no podía quedar embarazada, y yo le dije eso es que se haga la voluntad de dios le dije yo.

2. Comente cómo ha sido y es su actuar respecto a los aspectos culturales en su familia? “religión”

Ud va a la iglesia si, a la adventista antes iba hoy ya no voy porque nos llevan en una moto que pasa hay, porque queda allá en islas, y así como estoy me saca el sipote **si tiene razón**, ya tengo como seis meses de no ir **su familia van a la iglesia** solo mi papa va a la católica porque mi mama dice que no va que mejor se va a moler **porque no va** porque dice que ella es muy tapuda (malcriada) y por eso mejor no va. **Cuando estaban pequeñas iban a la iglesia**, si a la católica, **porque no van siempre ahí...** porque ahí es diferente uno puede ir hasta empantalonada.

3. Como es la convivencia social de su familia (interna y externa)? “prácticas sociales” **cuando se casó donde vivía**, aquí abajo por el callejón alquilamos una casa, **porque no Vivian con su madre**, porque ahí está la otra y el niño de ella, **porque se casó tan joven**, jiji así nos dice mi mama, mejor para que tenga el sipotillo(bebe) luego, **a qué edad tuvo su mama a su hermana** a los 15 años, **a qué edad tuvo su primer relación sexual**, ..este por ahí de los 15 cuando me case, bueno nos casaron en esa iglesia, **se casó por lo civil**, si por lo civil fue, pero no han reportado los papeles como yo nací en nolupe (nuevo Guadalupe) **y su mama estaba de acuerdo en que se casaran** sii ella nos iba casar siempre dijo **porque** porque como soy menor de edad, **cuantos novios tuvo** solo él, anduvimos cinco años y cuando yo me acompañe mi mama no sabía con quién me había ido **y eso no tenían permiso de ser novios**, no ella supo hasta los ocho días **y no se enojó su mama** jiii nombre si le hecho la polesia (policia) si el iba estar preso si yo no me venía para la casa, hicieron un solo molote ud, uuummm mama es brava(enojada) viera a esa pobre(hermana menor) la hace leña cuando la agarra le sampa sus garrotiadas. **Asi que le hecho la policía**, si el hombre llevo va, y me dijo que si no me iba que el iba preso y como va ir preso el asi que me vine y a los días me fui otras vez, y a los días me dijo que viniera y vine va y me sampo una gran cachimbiada(la castigo) **y después de**

eso, no pues nos dijo que nos teníamos que casar y como el mono este(esposo) anduvo bastante tiempo en las calles para arriba y para abajo así como andan estos, no lo querían, él va tuviera dos años ya de estar preso, **eso** tal vez se dio cuenta de un montón que agarraron en una velación, a pues a él lo invitaron y dijo que no, **pero él no era parte de ellos**, como no, **no dicen que no se pueden salir**, si pero él se salió porque tiene un tío que está en barrios y es jefe y él les dijo que no lo fueran a tocar si se quería salir de eso y como si se casan y van a la iglesia no les hacen nada. A veces él se enoja y yo le digo que de gracias a dios babosada de lo que te salve yo, porque mientras no se acompañen no se salen. **Cuando ud estaba soltera usaba redes sociales**, si solo cuando íbamos a donde mis primas al chorizo, ellas todo el tiempo pasan conectadas, hoy ya no porque aquí no tenemos, **ve tele**, si nomás algunas novelas que miramos.

4. La caracterización económica de la que ud proviene es?

Su padre en que trabaja, a él trabaja haciendo milpa y cuidando los animales esos que están ay, tres y aquí esta otro, **y su esposo que hace**, él va ayudarlo porque mi papa está enfermo le hace daño regar veneno padece de los riñones y se le baja el potasio, y mi esposo le ayuda y mi mama me dice no lo jodas vos si no quien le va ayudar a tu papa en la milpa, el(esposo) hace los mandado, ya gracias a dios ya va tener dos años ya hoy en agosto, él no es gustoso si frijoles se le dan se come seis tortillas u ocho, **ustedes sus ingresos son del trabajo de ambos**, si como yo le ayudo a mi mama a moler y ella hace la comida para todos

5. Cómo considera la familia de la que ud proviene?

Historia de vida sobre aspectos culturales, sociales, económicos, biológicos, psicológicos, entre otros. *Los cuales descritos más detalladamente de la siguiente forma: Falta de comunicación con padres, Falta de figura paterna, Familia disfuncional, Violencia intrafamiliar, Antecedente de madre adolescente, Antecedente de familiar con embarazo adolescente, Bajo nivel de instrucción de padres, Curiosidad, Rebeldía a padres, Por probar madurez y feminidad, Busca de afectividad, Uso de drogas y Abuso sexual.*

Referente al estado emocional de la embarazada:

6. Cómo se origina su embarazo? **Ha planificado ud**, si después de lo que le conté lo de la vanesa, yo dije voy a planificar mejor le dije yo y él me dijo ay ve vos, planifique como cinco meses me ponía la de tres meses y una vez de brava dije yo ya no voy a planificar porque siempre me viene esta babosada(el periodo) ni había ajustado los tres meses cuando ya me venía, y me duraba ocho días y hasta con vasca, y decidí que ya no me la pongo hay ve vos me dijo y así Salí embarazada, **como se da cuenta que estaba embarazada**, no me vino y le dije yo a mi mama fijate que no me ha venido y ella me dijo anda hacete los exámenes pero a la clínica y yo espere no juera ser como de primero

pasaron unos meses y mi mama me dijo vos quizás empachada estas que llevas esa cara bien jalada y vómito y me van a comprar una pacha para el empacho tal vez a oído ud que por los cocos venden tomas para el empacho y vengo yo y me la tomo y yo no salía que estaba embarazada, y nada y dice mi papa jiii ese es empacho de nueve meses y me fui a hacerme los exámenes a la clínica me salió positivo y me fui a poner en control ya cuando tenía cinco meses, cuando me fui hacer la ultra ahí estaba ya, pero no se dejaba ver y cuando le dije a mi mama me dijo yo no quiero hembras, solo sirven para joder yo un varón quiero, a pues mi hermana dice mama yo quiero una niña que tenga Estefany y mi mama dijo hay no arte quede con ustedes ya no quiero más mujeres en la casa solo sirven para joder, **el deseo sexual es igual estando embarazada**, uy no ud a yo no me gusta eso,

7. Al darse cuenta de que estaba embarazada, cuáles son sus primeras reacciones? No pues vaya dije yo ya me jodi
8. Cómo se modifican sus sentimientos al saber que su responsabilidad es por dos? Como uno no sabe nada de esto(embarazo) yo hago lo que me dicen mi marido se burla porque dice que no me acuesto y yo le digo que se me va pegar por eso mejor salgo a caminar, yo aquí no me siento hay voy en la mañana ayudarle a moler a mi mama y aquí me pongo a hacer cualquier cosa
9. Cuál es el comportamiento de su familia al respecto?
Mi mama dice que no quiere hembra, que mucho joden
10. Su visión de futuro sigue siendo la misma o ha cambiado ahora que está embarazada? Si cambia porque ya uno con hijos es difícil aunque las hembras son mas tranquilas.
11. Que temas de la vida son tratados en su familia?
Cuando me vino eso(el periodo) yo bien afligida y le dije y me dijo no solo ponete esto, ella me decía que me casara hasta que tenga unos 18 años, porque si fracasas vos vas a ser la jodida

Explorar cual es el estado emocional poseído por las adolescentes en los diferentes periodos del control prenatal: Apatía, Pena, Miedo, Deseo, Ira, Orgullo, Coraje, Aceptación y la Paz; entre otros.

Agradecimientos por el apoyo'