

CARACTERÍSTICAS DEL SÍ MISMO (SELF) DE ADOLESCENTES GESTANTES DEL  
MUNICIPIO DE APARTADÓ

Docente:

Claudia Helena Medina Mesa

Integrantes:

Rubén Darío Palacios

Jose Fernando Albornoz

Jhon Sebastián Hernández

Universidad de Antioquia  
Facultad de Ciencias Sociales y Humanas  
Departamento de Psicología  
Seccional Urabá

2018

## Contenido

Agradecimientos .....	4
Resumen.....	5
Capítulo 1 .....	6
1.1 Planteamiento del problema.....	6
1.2 Antecedentes .....	14
1.3 Justificación .....	21
1.4 Objetivos .....	24
Objetivo general .....	24
Objetivos específicos.....	24
Capítulo 2.....	25
Marco teórico .....	25
2.1 Adolescencia .....	25
2.2 Ley de infancia y adolescencia 1098 de 2006.....	29
2.3 Embarazo.....	30
2.4 Embarazo adolescente .....	31
2.5 Riesgos del embarazo adolescente .....	31
2.6 El sí mismo o self .....	32
Capítulo 3.....	37
3.1 Metodología .....	37
3.2 alcance de la investigación.....	38
3.3 Diseño de investigación .....	39
3.4 Población y muestra .....	39
3.5 Instrumentos .....	40
3.6 Trabajo de campo .....	40
3.7 Análisis de datos.....	42
3.8 Consideraciones éticas .....	42
Capítulo 4.....	44
Resultados .....	44
5.2 Representación de la imagen corporal de las adolescentes antes y durante el embarazo ...	44

5.3 Influencia de las figuras representativas .....	52
5.4 Representación del sí mismo.....	56
5.4.1 Reacción frente al embarazo.....	57
5.4.2 Proyecto de vida .....	59
5.4.3 Identificaciones con las figuras significativas .....	66
Capítulo 6.....	70
Conclusiones.....	70
Anexos .....	75
Bibliografía.....	80

## **Agradecimientos**

El presente trabajo de grado fue realizado bajo la supervisión de la asesora Claudia Helena Medina, a quien nos gustaría expresar nuestro más sincero agradecimiento, por habernos orientado en la realización de esta investigación y aportarnos su experiencia y conocimiento para que fuera un trabajo satisfactorio.

También queremos agradecerle a la Universidad de Antioquia por ser nuestra alma mater y el espacio donde adquirimos nuestras bases formativas. Igualmente, al coordinador de regionalización David Enrique Medina Builes por el acompañamiento en nuestro proceso formativo y vida académica. Además, agradecer a la profesora María del Pilar Restrepo Roldan por ser fundamental en nuestra formación personal y profesional, al profesor Alexander Alvis Risso por ser esencial para el inicio de la construcción de nuestra investigación.

Por último, agradecer a nuestras familias por ser una parte importante de nuestras vidas y estar presentes apoyándonos durante los años de vida académica como estudiantes.

## **Características del sí mismo (self) de adolescentes gestantes del municipio de Apartadó**

### **Resumen**

El presente trabajo de grado está referido al análisis de las características del sí mismo de adolescentes gestantes del municipio de Apartadó. La investigación se llevó a cabo con dos participantes adolescentes en estado de gestación, para ello se adoptó un diseño cualitativo, específicamente de tipo fenomenológico hermenéutico, con el propósito de explorar, describir y comprender las experiencias de las adolescentes gestantes, puesto que investigar la representación del sí mismo que tienen las adolescentes en dicho estado, es un fenómeno que solo se puede abordar ahondando en las experiencias subjetivas de las mismas; por lo tanto la investigación tiene un nivel descriptivo, pues se indaga sobre la experiencia subjetiva de las adolescentes gestantes con relación al sí mismo, los principales conflictos que ha generado la gestación en las diversas esferas en las que se desenvuelven, para así poder analizar posible influencia del embarazo sobre el sí mismo.

La técnica de recolección de información fue la entrevista semiestructurada, lo que ayudó a tener una mayor cercanía a las experiencias de las adolescentes, y la información obtenida en las entrevistas se organizó y sistematizó en el programa Microsoft Excel.

**Palabras clave:** sí mismo, embarazo adolescente, proyecto de vida, madre adolescente, identidad.

# Capítulo 1

## 1.1 Planteamiento del problema

Son muchas las problemáticas sociales que aquejan al mundo, una de éstas es el embarazo en adolescentes, que es un fenómeno que va en aumento. Según las cifras del DANE<sup>1</sup> (2017), para el 2016 se presentaron 135,354 nacimientos en Colombia y para el 2017 el informe preliminar del DANE<sup>2</sup> dice que ocurrieron 30,385 nacimientos producto de embarazos en adolescentes entre los 10 y los 19 años de edad, aunque esta cifra es la más baja presentada en últimos 19 años no deja de ser alarmante, pues dicho fenómeno social, es algo que se ha considerado como una amenaza a la estabilidad social y económica de los países que afecta, especialmente a los países subdesarrollados. Según la OMS (2014) unos 16 millones de adolescentes entre 15 a 19 años, y aproximadamente un millón de niñas menores de 15 años dan a luz cada año, la mayoría en países de bajos y medianos ingresos. Entre los países con más incidencia de adolescentes gestantes se encuentran Kenia, Filipinas, Perú, México.

En Colombia, según un reporte del DANE (2016), acerca de la situación de las madres en Colombia una de cada cinco madres es adolescente, en este mismo reporte se advierte que el 20,5% de las mujeres con hijos en el país, los tuvieron entre los 15 y los 19 años de edad. Según las cifras del DANE (2016), entre el 20% y el 45% de estas adolescentes dejan de asistir a la escuela. El 8% de los embarazos adolescentes termina en abortos e interrupciones del embarazo (Caracol Radio, 2016).

---

<sup>1</sup> Departamento Administrativo Nacional de Estadística

<sup>2</sup> Este informe preliminar presenta datos recogidos hasta junio de 2017

“Según el ICBF<sup>3</sup> desde el año 2008 hasta el 2013 han nacido cada año, en promedio, 159.656 niñas y niños de madres entre 10 y 19 años” (El Espectador, 2014). La situación se ha vuelto una grave problemática de salud pública en todo el país (Alvarado, Martínez Pachó, Baquero Umaña, Valencia, & Ruiz Sternberg, 2007), ya que la tasa de natalidad es muy elevada, lo que hace que haya sobrepoblación, y los índices de pobreza muy altos, según el DANE (2017) la cifra de pobreza para el año 2016 aumentó un 0.72%, con respecto al año 2015, llegando a un estimado de 28% de la población de Colombia que vive en situación de pobreza (El Heraldo 2017), lo que refleja un número significativo con respecto a la población total.

Además, la OMS (2014) indica que la procreación prematura aumenta el riesgo de muerte tanto para las madres como para los recién nacidos. En los países de bajos y medianos ingresos, los bebés de madres menores de 20 años se enfrentan a un riesgo de 50% superior de mortalidad prenatal o de morir en las primeras semanas de vida, que los bebés de mujeres de 20 a 29 años. Cuanto más joven sea la madre, mayor el riesgo para el bebé. Adicionalmente, los recién nacidos y madres adolescentes tienen una mayor probabilidad de presentar problemas e inconvenientes durante el embarazo y el parto, con el consiguiente riesgo de efectos a largo plazo (Gómez, Ramiro, & Zamberlin, 2011).

Ahora bien, como consecuencia de la maternidad o paternidad adolescente aumentan los índices de deserción escolar y baja escolaridad en la población, posibilitando el crecimiento de la pobreza, limitando las opciones de desarrollo y crecimiento personal, económico y social, lo que

---

<sup>3</sup> Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF).

potenciaría hogares inestables y parejas con poca autonomía e independencia económica para asumir esta responsabilidad. Pareciera que existe una relación negativa entre gestación adolescente y nivel de riqueza, ya que en su gran mayoría las menores embarazadas son de bajos recursos y no cuentan con redes de apoyo a su alrededor, lo que aumenta las tasas de mortalidad (OMS, 1990).

La mortalidad materna del grupo de 15 a 19 años en los países en desarrollo se duplica al compararla con la tasa de mortalidad materna del grupo de 20 – 34 años (...) y el embarazo adolescente se ubica como una de las principales causas de muertes en adolescentes, (OPS/OMS, 2018). La anemia y el síndrome de hipertensión del embarazo han sido encontrados, por muchos autores, como complicaciones comunes entre las gestantes adolescentes (León, Minassian, Borgoño y Bustamante 2008, pág. 44).

En cualquier edad el embarazo es un proceso psicosocial de gran importancia. Para la adolescente con frecuencia va acompañado de una serie de situaciones adversas. La OMS (1995) considera el embarazo en la adolescencia como un grave problema de salud pública que aumenta año tras año en todos los países. En esta etapa de la vida se asocia con factores relacionados con bajo nivel socioeconómico, inestabilidad de la familia e influencia de los compañeros en la iniciación de la vida sexual activa (Zuckerman, Walker & Frank 1984, citados en Amar y Hernández, 2005, p. 6).

En términos generales, el fenómeno de adolescentes gestantes es una realidad crítica que afecta y transgrede las normas de infancia y adolescencia en el territorio colombiano, pues:



en Colombia el embarazo en niñas menores de 14 años se considera producto de acceso carnal abusivo con menor, según lo estipulan la ley 599 de 2000, artículos 205 a 209, y la ley 1236 de 2008, artículos 1 al 6 (Ministerio de Salud y Protección Social y Fondo de Población de Las Naciones Unidas (UNFPA), 2014).

Por otra parte, la salud sexual y reproductiva (SSR) es un componente central en la vida de adolescentes y jóvenes. Las decisiones y conductas que tomen las y los adolescentes en estos temas serán diferentes según las oportunidades económicas, laborales y educativas que han tenido, la oferta de anticoncepción, la situación socioeconómica, las características personales, las normas sociales y la influencia del medio o contexto social en que viven y crecen (Sánchez Valencia, y otros, 2013, p. 271). También es importante mencionar que en dicha investigación menciona que la prevalencia de baja autoestima y nivel de resiliencia bajo en gestantes adolescentes, lo cual es un indicador de riesgo a tener en cuenta.

Por lo tanto, el embarazo adolescente trae consigo implicaciones y consecuencias en las esferas educativas, sociales, laborales, familiares, personales y económicas. Por ejemplo, en cuanto al nivel educativo de la madre adolescente, Parada (2005, citado en Salazar, Rodríguez y Daza, 2007) argumenta que las madres adolescentes en Colombia se enfrentan constantemente a problemáticas sociales y económicas que, en ocasiones son las que promueven la deserción escolar en números elevados, por falta de apoyo emocional y económico por parte de la familia.

En el ámbito del estado civil de la adolescente cada vez es más frecuente que la madre permanezca soltera, a diferencia del pasado, cuando la mayoría de los embarazos adolescentes conducían a unión o matrimonio voluntario o forzado.

Walti (2000) encontró que, en todos los grupos de edad, sin excepción, aquellas mujeres que tuvieron un hijo en la adolescencia, muestran un mayor porcentaje de divorcios, por lo que podría suponerse que el embarazo adolescente es un factor de inestabilidad conyugal. (Citado en Salazar, Rodríguez y Daza, 2007 p. 173).

Con relación a la estructura familiar, Smith-Battle (2000, citado en Salazar, et al, 2007) dice que la mayoría de madres adolescentes reside con sus padres después del nacimiento de su hijo. El hecho de que haya un nuevo integrante en la familia, generalmente proporciona dos líneas de afecto hacia el bebé. Por ejemplo, algunos parientes de las adolescentes se hacen cargo del niño y le brindan todo el afecto positivo en la medida en que se vuelven figuras representativas para el infante, mientras que en la línea de afecto negativa puede darse el caso de que los parientes proporcionan poco cuidado al niño, reflejando y perpetuando el resentimiento familiar por haber quedado embarazada a tan corta edad.

Con respecto a la ocupación y al proyecto de vida de las madres adolescentes, Parada (2005, citado en Salazar, et al, 2007) explica que, por lo general, las adolescentes en su proyecto de vida, atraviesan una etapa que va dirigida a conseguir una pareja que las ayude a salir de situaciones difíciles, en términos de economía o para formalizar un hogar, y para conseguir la salida más rápida escogen como solución, el embarazo, según piensan ellas. Esta es una de las causas que contribuye a la creciente problemática del embarazo adolescente, además que, es en

esas situaciones donde no hay orientación por parte de los familiares y redes de apoyo seguras y sostenibles.

El mayor daño que se puede causar a una persona es la frustración, el menoscabo o el retardo en la realización del proyecto de vida, como consecuencia del no cumplimiento de los derechos que se le han reconocido, o de impedir de manera irresistible la proyección existencial de la persona o del grupo humano. Frustrar el proyecto de vida significa, en lo individual y en lo colectivo, crear una suerte de vacío existencial que puede conducir a las personas a situaciones de profunda depresión o a sentimientos de irreparable postración (Herreño, 2008, citado en Vélez, 2012, p. 11).

Paralelamente, estar en gestación durante la adolescencia también supone vivir angustias y un sin número de interrogantes que se reflejan en las vivencias del sujeto, ya que los cambios subyacentes que ocurren tanto en lo físico, como en lo psicológico, hace que se le considere al fenómeno de la gestación, un periodo crítico donde surgen sentimientos ambivalentes hacia el embarazo y el futuro bebé, que se convertirían en dos líneas de afecto con las que la adolescente tiene que convivir (Gómez, 2011).

Asimismo, resulta relevante indagar por la “imagen de sí mismo” que tienen las adolescentes a partir de su estado, puesto que las implicaciones ¿del embarazo? a corto, mediano y largo plazo pueden volverse perjudiciales, tanto socialmente cómo individualmente. Sin dejar de lado, el cambio a nivel conductual y psíquico de la adolescente.

Como consecuencia de esto, la adolescente, que está en un proceso de plantear y buscar su motivo existencial y establecer una identidad, se encuentra frente a una situación que la reta a asumir responsabilidades para las que, tal vez, en la mayoría de los casos, no está preparada. Debe reconstruir la imagen de sí misma por causa del estado en el que se encuentra, porque es en esa medida donde podrá hacer frente a las consecuencias que se empiezan a manifestar dentro de las esferas social, individual, jurídica, económica, etc. De igual manera, (Jones, 1995; Spezzano, 1993, citados en Baretta, et al. 2006, citados en Gómez, 2011) dicen que el pensamiento de la adolescente, por estar en un proceso de construcción de su identidad y afrontar un embarazo, ocurre un fenómeno propio de este estado, su identidad pasa por un proceso de reevaluación, puesto que la joven no solo es responsable de sí misma, sino también de la vida en camino que se gesta dentro de ella.

A esto se suman otros factores que influyen en su estado emocional como son: el apoyo o no de la familia, la situación económica, el estado civil, etc. Teniendo en cuenta esto, la imagen del sí mismo, está ubicada en el cuerpo, pero puede desligarse de la imagen física corporal y ahondar en aspectos más profundos de la construcción psíquica de la persona, corresponde a la totalidad de la persona y es lo único que le da sentido a la vida del individuo. Winnicott (2004 citado en Gómez, 2011) menciona que el sí mismo “abarca el cuerpo, el vínculo con los objetos externos e internos y, al sujeto como una entidad diferente del mundo de los objetos” (p. 8).

Por otro lado, se generan conflictos desde la visión de sus posibilidades de vida que se topan con características del sí mismo; entre querer ser, poder ser y deber ser, es decir, entre las expectativas, ideales, sueños y proyectos que resultan del proceso complejo y multifactorial de

su identidad. Como resultado de su embarazo, ellas mismas pasan a un segundo plano (UNICEF, 2014).

Como se dijo anteriormente, durante el embarazo se suelen presentar sentimientos ambivalentes, encontrándose que en muchos casos al sentimiento de gratificación que supone ser madre se superpone otro muy distinto: la adolescente se acomoda a su situación y hay una aceptación, que en casos surge por resignación, como parte de un destino ligado a ellas, tanto por las problemáticas sociales como por el hecho de estar ligadas a ese destino por ser mujer: “soy madre porque soy mujer” (Marcús, 2006). Al mismo tiempo, la problemática del sentido del sí mismo que adquieren las jóvenes, implica un enfrentamiento en torno al ser madres, pues ante el fracaso de ser persona, el bebé se vuelve un derivado del valor simbólico como afirmación de su identidad, constituyendo una fuente de legitimidad social, autoridad moral y gratificación emocional (González Montes, 1994; citado en (Ariza y de Oliveira, 2001) En otro orden de ideas, el embarazo también puede ser visto como una forma de dar sentido a sus vidas y reivindicarse ante la sociedad (Marcús, 2006).

Sin embargo, también es importante destacar que no todas las adolescentes se sienten de igual manera, ya que, el proceso de pensarse a partir del embarazo es una vivencia subjetiva, pero atravesada por los imaginarios personales y sociales. Hay adolescentes que representan el embarazo como estancamiento en sus proyectos de vida y tratan de replantear la realidad a través del estudio y del trabajo, lo cual, para el prejuicio social, puede contrastar con la imagen de madre abnegada que se dedica solo a cuidar de sus hijos y el hogar (Marcús, 2006). Es así, como resulta complicado según los imaginarios sociales, el replanteamiento del sí mismo como

constructo relevante en la constitución de la personalidad, entonces como tal, es de gran importancia analizar este concepto en las adolescentes, ya que, el cómo se conciba cada una de ellas a partir de la experiencia del embarazo y cómo se desarrolle su identidad, será parte importante y fundamental en su futuro, en el de su hijo y el de sus allegados.

Habiendo construido la problemática en torno al fenómeno crítico del embarazo adolescente se hace urgente plantear la siguiente pregunta:

¿Cuáles son las características del sí mismo que tienen un grupo de adolescentes gestantes del municipio de Apartadó y cómo influye el embarazo en dichas características?

## **1.2 Antecedentes**

A través del rastreo bibliográfico se busca sustentar y dar validez a la investigación. Asimismo, es importante hacer revisiones minuciosas sobre temas relacionados, autores representativos y bases de datos confiables que hablen sobre el tema que se está investigando. Para realizar el siguiente trabajo se hizo una búsqueda exhaustiva en diferentes bases de datos confiables, algunas de las cuales fueron: Scielo, Dialnet, Redalyc, Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales - Niñez y Juventud, Revista Colombiana de Psiquiatría, Revista chilena de obstetricia y ginecología, Revista Cuidarte, Ayuda psicología en México. Así como artículos periodísticos y reportes de organizaciones corporativas.

Los antecedentes revisados muestran temas relacionados con actividad sexual temprana y embarazo en la adolescencia, factores asociados a mujeres embarazadas en la adolescencia, maternidad adolescente y consecuencias en el estado familiar y proyecto de vida, prevalencia de autoestima en adolescentes gestantes, auto-concepto en adolescentes embarazadas solteras, el embarazo adolescente: una impostura de la subjetividad femenina, adolescentes gestantes desde una visión de lo emocional y la salud pública, autoestima y sexualidad en adolescentes.

En cuanto a la categoría del “sí mismo” se revisaron textos de teóricos representativos sobre el tema como son: Donald Winnicott, Carl Rogers y Heinz Kohut. Todos los antecedentes revisados muestran relación directa con el tema de adolescentes gestantes, sus factores asociados, características generales y específicas, las causas y consecuencias relacionadas con la experiencia del embarazo. Entre ellos se encuentran:

Acosta y Gastelo (2012) en su trabajo llamado “*Embarazo en la Adolescencia y Proyecto de vida*” se centran en el análisis de las condiciones físico-sociales de las adolescentes embarazadas y madres adolescentes de los liceos públicos de Cumaná en el estado de Sucre (Venezuela) y su incidencia en el proyecto de vida. La investigación se llevó a cabo entre 2010-2011, es de un nivel descriptivo, sustentado bajo un trabajo de campo con una población de 43 adolescentes embarazadas y 55 madres adolescentes de 15 liceos públicos de la región. Para la recolección de los datos se observó directamente a las adolescentes participantes y el contexto social en que se desenvolvían, además de realizar encuestas, a través de un cuestionario de 56 preguntas de alternativas abiertas y cerradas. La tabulación de los resultados obtenidos se hizo manualmente. Algunos de los resultados importantes de la investigación muestran que la

mayoría de estas jóvenes han tenido o sienten que han tenido un fracaso en su proyecto de vida, lo cual indica que la vivencia del embarazo es tomada como un obstáculo, y aunque la mayoría tienen el bebé, son muchas las dificultades que se encuentran a nivel social y personal, que influyen en su comportamiento y en su estado emocional.

Por otro lado, Amar y Hernández (2005) proponen la investigación llamada “*Auto-concepto en adolescentes embarazadas primigestas solteras de estrato socioeconómico bajo en la ciudad de Barranquilla*”. Los resultados de este estudio identifican categorías y características del auto-concepto de las adolescentes embarazadas primigestas solteras, a través de sus dimensiones internas (identidad, autosatisfacción y conducta) y externas (ser físico, ético - moral, personal, familiar y social) desde la teoría multidimensional de Fitts (1988). Tales características permiten concluir que el auto-concepto de las adolescentes embarazadas indica una tendencia a calificarse con una puntuación baja y promedio, en relación a la percepción que tienen de sí mismas y como se califican en las pruebas aplicadas, lo cual se asocia a las vivencias que enfrentan las adolescentes como: construcción de la identidad, tener una conducta adecuada frente a la familia, los pares y la sociedad, y mostrarse físicamente aceptables (entendido esto como ser “bonita”). Sumado a esto, el embarazo lleva a situaciones de rechazo y al mismo tiempo de aceptación, aunque sea deseado o aceptado conscientemente, lo cual se refleja en el auto-concepto.

Asimismo, en la investigación de Ulloque-Caamaño, Monterrosa-Castro y Arteta-Acosta (2015) denominada “*Prevalencia de baja autoestima y nivel de resiliencia bajo, en gestantes adolescentes de poblaciones del caribe colombiano*” plantean que el embarazo en la



adolescencia es uno de los tantos problemas de salud pública, con repercusiones médicas, psicológicas y sociales, relacionado con el inicio coital temprano sin protección anticonceptiva, por lo cual plantean como objetivo estimar la prevalencia de baja autoestima (BAE) y nivel de resiliencia bajo (NRB), en un grupo de gestantes adolescentes. Esta investigación se llevó a cabo a través de un estudio descriptivo transversal con una muestra de 406 gestantes adolescentes entre los 10 y 19 años del departamento de Bolívar (Colombia), utilizando un formulario para identificar características socio-demográficas de las gestantes y su compañero, además de la historia gineco-obstétrica, estado psico-emocional asociado a la gestación, apoyo familiar y de pareja, además de utilizarse también la escala de autoestima de Rosenberg y la de resiliencia de Wagnild y Young.

Los resultados de la investigación muestran que la puntuación media de autoestima es: 27,8 lo cual es sinónimo de que la hay una prevalencia de baja autoestima en las adolescentes gestantes que participaron en el estudio. Hubo correlación positiva significativa de resiliencia con autoestima, edad de la gestante, edad del compañero, edad del primer coito, años entre primera relación sexual y edad de la gestante, años entre menarquia y primera relación coital, años entre menarquia y la edad de quedar en embarazo, años de estudio, número de controles prenatales y de ecografías acompañada por el compañero. La autoestima solo se correlacionó positiva y significativamente con la edad de la gestante.

Por su parte, Limones y Silva (2011) en su artículo *“Adolescentes y percepción del sí mismo: la construcción de una imagen realista de la adolescencia desde la familia y la escuela”* pretenden mostrar, a través de las vivencias y la percepción de los adolescentes sobre sí mismos,

el interés, la visión y la satisfacción que tienen en torno a su comportamiento en diferentes áreas o esferas. La investigación se llevó a cabo con una población de 1500 jóvenes participantes entre los 12 y 16 años, bajo una metodología descriptiva. Recolectando la información mediante el cuestionario “Sistema de Evaluación de Conductas de Niños y Adolescentes (BASC)” y el “Autoinforme de Personalidad para Adolescentes de 12 a 18 años (Escala S3)”, que permiten evaluar la percepción que estos tienen sobre sí mismos a diferentes niveles.

Por otra parte, el estudio *“Vivencia del Embarazo en Adolescentes en una institución de protección en Colombia”* realizado por Rojas, Alarcón y Calderón (2010), dice que el embarazo en adolescentes tiene consecuencias biológicas, sociales y comportamentales, y que en Colombia la tasa de fecundidad entre 15 y 19 años es del 20.5%, además el 44.5% de las menores de 19 años han abortado, por lo cual analizan las vivencias del embarazo de las adolescentes y sus implicaciones a nivel psicológico. Esta investigación es un estudio de orden cualitativo, llevado a cabo con 17 jóvenes embarazadas o madres lactantes menores de 18 años; la información fue recopilada mediante historias clínicas, grupos focales y entrevistas en profundidad.

Algunos de los resultados de la investigación demuestran que en algunos casos el embarazo se oculta por vergüenza o temor al rechazo social. Además, dentro de los cambios psicosociales que pueden darse en las adolescentes el estudio concluye que muchas jóvenes participantes coincidieron en que el embarazo generó en ellas cambios en su manera de pensar y actuar, basado en comentarios de las adolescentes, refiriéndose al comportamiento y actitudes que expresaban ellas antes del embarazo, como dicen eran "egoístas", "rebeldes", les interesaba "la rumba", "las salidas con las amigas"; otras manifestaron que "no encontraban sentido a sus

vidas, tenían baja autoestima y autonomía", o daban prioridad a un estilo de vida fácil, asumiendo conductas de riesgo, sin preocuparse por ellas o sus hijos, lo cual refiere a que las adolescentes demostraban comportamientos perjudiciales hacia ellas mismas, sin embargo, hubo cambios psicológicos a partir del proceso de embarazo y el postparto, del rechazo inicial se pasó en el postparto a la aceptación y establecimiento progresivo del vínculo afectivo madre-hijo, generando así, un cambio en la estructuración del sí mismo, lo que ayuda a que haya procesos de afrontamiento "sanos" y adaptativos.

Igualmente, Salvatierra, Aracena, Ramírez, Reyes, Yovane, Orozco, Lesmes y Krause (2005), realizaron el estudio *"Auto-concepto y proyecto de vida: Percepciones de adolescentes embarazadas de un sector periférico de Santiago, participantes de un programa de educación para la salud"*, para el cual emplearon un diseño descriptivo – analítico, de carácter cualitativo. Los resultados confirman el carácter biopsicosocial del embarazo adolescente y su impacto en el auto-concepto y proyecto de vida de las jóvenes, los que están principalmente enfocados en los roles de dueña de casa y madre. En esta investigación las adolescentes se refirieron a las dificultades que asociaron con su autopercepción como madre, mencionando entre ellas la impaciencia, la juventud y la inmadurez. Por otro lado, en cuanto a su proyecto de vida, muchas de las adolescentes integran el embarazo como parte de este, sea asumiéndolo como un evento planeado y/o deseado previamente, manifestando sentimientos de tranquilidad, satisfacción y bienestar durante este proceso; o como un evento no planeado pero asumido positivamente.

Por último, Traverso (2007) a través de la investigación llamada: *"Dos madres adolescentes, dos vínculos: ¿qué marca la diferencia?"* presenta un estudio de caso de dos

madres adolescentes de la misma edad (17 años), con el cual intenta explorar las representaciones maternas y las interacciones madre-bebé, es decir, las distintas maneras de “estar con” el infante. En cuanto a los resultados del estudio, se muestra que una de las madres refiere que su bebé “es resentido, rencoroso, algunas veces yo estoy ocupada y él empieza a llorar, quiere su teta, yo lo dejo llorando porque estoy ocupada” (Traverso. 2007, p.11). Lo cual se interpreta, como que la madre proyecta sus aspectos más negativos de sí misma sobre él niño, de manera que estas representaciones pueden funcionar como un obstáculo para leer o interpretar a su hijo.

Por otra parte, la segunda madre dice refiriéndose a su bebé “él es calmado, no llora como otros bebés, solo protesta cuando no le prestan atención” (Traverso. 2007, p.13), a partir de lo cual el autor plantea que la madre proyecta aspectos positivos propios, paralelamente también dice “nosotros dormimos juntos en la misma cama; si él se despierta antes que yo, él me mira, cuando yo abro mis ojos, él me mira con una sonrisa, él ríe y yo le comienzo a hablar” (Traverso. 2007, p.13), lo cual refleja el deseo de una relación armoniosa y sintonizada con su bebé y que este la necesita.

En definitiva, son muchas las investigaciones que se han hecho sobre el fenómeno de las adolescentes gestantes que se ha vuelto una de las mayores problemáticas por su impacto en cada una de las esferas en las que se desenvuelve el sujeto. Estas son unas de las representativas sobre el tema en cuestión, que, por cierto, se ha vuelto ubicuo para las ciencias sociales y humanas.

Ahora bien, pese a que se ha estudiado mucho el tema del embarazo en la adolescencia, a partir de la revisión de antecedentes bibliográficos, no se encontraron de manera específica, investigaciones que se relacionaran directamente con la influencia del embarazo adolescente en la construcción del self, al menos no en la región y tampoco desde un enfoque de Psicología dinámica.

### **1.3 Justificación**

“Dentro del amplio campo de las ciencias humanas se le ha venido dando creciente atención al estudio del auto-concepto, debido al papel fundamental que se le atribuye en la conducta humana y por la función que tiene en la integración de la personalidad, en la motivación del comportamiento y en el desarrollo de la salud mental. La escogencia del tema del auto-concepto en las adolescentes embarazadas es de gran relevancia por el gran número de variables psicológicas que contempla y por el valor que éste tiene en el desarrollo de la adolescencia”. (Amar y Jiménez, 2005, p. 3-4).

Tanto en el ámbito nacional como mundial se ha trabajado arduamente la temática de la salud y los derechos sexuales y reproductivos y la problemática del embarazo en la adolescencia. Se adhiere en este ámbito un componente de vulnerabilidad y desconocimiento de los derechos sexuales y reproductivos. Por consiguiente, bajo la premisa de desconocimiento se encuentran limitaciones sobre aspectos relacionados con acceso a la información, la educación y los medios que permiten ejercer los derechos sexuales y reproductivos a los adolescentes (Arango, 2014).

Con la realización de este estudio se pretende hacer un aporte a la Universidad de Antioquia y a la Psicología, contribuyendo, en cierta medida, al incremento de conocimiento que se tiene sobre el tema del embarazo en adolescentes es necesario contribuir a pensar e indagar sobre la problemática del embarazo adolescente, para describir el significado propio que tienen las adolescentes gestantes de la imagen de sí mismas y cómo este significado determina su forma de enfrentarse al mundo circundante.

Asimismo, es de suma importancia conocer la integración que hacen las adolescentes de su cuerpo y la valoración de su condición, en relación a la etapa de desarrollo en la que se encuentran, en relación al proceso por el cual están pasando (el embarazo), porque se vuelve un tema de importancia social para el conocimiento científico en la medida en que el conocer dichos asuntos puede permitir la creación y generación de estrategias de intervención de esta problemática social, que ayuden a abordarla con mayor eficacia.

Igualmente, las beneficiadas con esta investigación serán las adolescentes en general (gestantes y no gestantes), ya que, por un lado, las no gestantes tendrán una visión de la situación particular que viven las adolescentes gestantes; y por otro, están las adolescentes en periodo de gestación, que se beneficiarán al saber que no son las únicas que están atravesando esa situación, y por ende las experiencias de otras adolescentes podrán enriquecerlas y ayudarlas a sobrellevar esta circunstancia que están viviendo. La concientización de estado de gestación y las vicisitudes que atraviese la adolescente les permitirá evaluar y cuestionarse sobre la vida que están llevando, pensarse en un futuro lleno de nuevos caminos y oportunidades, es decir, resignificar, quizás, la experiencia del embarazo, y reelaborar su proyecto de vida.

Además, este trabajo puede contribuir al ámbito social y estatal, ya que los resultados que se obtengan de éste, podrán dar luces a las instituciones encargadas de la infancia y la adolescencia, para la creación e implementación de programas y estrategias dirigidas a intervenir esta problemática social, contribuyendo en la producción de redes de apoyo desde el sector institucional, educativo y psicológico. De igual modo, los núcleos familiares, el contexto social de las adolescentes, podrán tener mayor conocimiento del alcance psicológico que implica el embarazo a temprana edad.

Con relación a la estructura familiar, Smith-Battle (2000, citado en Salazar, y otros. 2007) dice que la mayoría de madres adolescentes reside con sus padres después del nacimiento, por lo que se hace importante tener en cuenta cómo es el ámbito familiar de la adolescente, cómo se encuentra tanto ella como su familia y cómo influye esto en su estado emocional. Pero no solo se trata del núcleo familiar consanguíneo, también está la pareja o padre del bebé, ya que esta, en ocasiones, puede llegar a tener una influencia significativa en la autoestima que tenga la adolescente, por tratarse de un vínculo significativo, sobre todo por el momento evolutivo que están atravesando las adolescentes. Por consiguiente, el desarrollo del tema podría beneficiar a la familia de las jóvenes en la medida en que puede darles una visión de los principales significados que las adolescentes le atribuyen al embarazo.

En el área educativa, Parada (2005, citado en Salazar, y otros. 2007) plantea que en Colombia las madres adolescentes se enfrentan a problemas tanto sociales como económicos y que esto por lo general motiva a la deserción escolar, tanto por falta de apoyo emocional como

económico. Por lo tanto, el abordaje del tema resulta instructivo para el sector educativo, en la medida de que, al obtener mayor conocimiento sobre la representación y la valoración que las adolescentes gestantes tienen de sí mismas y de su estado de embarazo, las instituciones educativas tendrán la posibilidad de desarrollar estrategias de promoción y prevención más eficaces, orientadas hacia las adolescentes no gestantes, y estrategias de acompañamiento especial para las adolescentes gestantes, buscando, entre otras cosas, disminuir los índices de la deserción escolar y el aislamiento social.

## **1.4 Objetivos**

### **Objetivo general**

Analizar la influencia que tiene el embarazo en la representación de self de dos adolescentes gestantes del municipio de Apartadó.

### **Objetivos específicos**

Describir la influencia de las figuras representativas sobre la representación del sí mismo que tienen estas adolescentes.

Identificar las características del sí mismo que tienen las adolescentes en gestación del municipio de Apartadó.

Conocer el significado que las adolescentes le atribuyen al hecho de estar en un proceso de gestación.



Describir la representación que tienen de su imagen corporal antes y durante del embarazo las adolescentes pertenecientes al grupo de análisis.

Identificar los cambios que el embarazo ha generado en el self de las adolescentes participantes.

## **Capítulo 2**

### **Marco teórico**

En el siguiente apartado se abordarán conceptos fundamentales, implicados en este estudio como son la adolescencia, el sí mismo y el embarazo. En relación a la adolescencia se retoman los conceptos de la Organización Mundial de la Salud (OMS), la ley de infancia y adolescencia 1098 de 2006, además los planteamientos de teóricos de la psicología dinámica, especialmente aquellos brindados por autores como Winnicott, Hoffman, Kohut, Freud, Lichtenberg, Milch y Jung, que abordan el tema del self y el sí mismo, para plantear y sustentar la problemática del significado de la imagen de sí mismos en adolescentes gestantes, con el fin de poner en cuestión la realidad del mundo circundante de las adolescentes gestantes y el impacto que tiene esto sobre la multidimensionalidad del self señaladas por Jacobson. Por otro lado, se retoma los criterios del embarazo y el embarazo adolescente.

#### **2.1 Adolescencia**

La OMS (2000), divide la infancia desde el nacimiento hasta los 10 años, pre-adolescencia de 10 – 14 años y adolescencia de 14 – 20 años. La adolescencia es el periodo de la vida en el cual el individuo adquiere la capacidad reproductiva, la búsqueda de la identidad y desarrollo de procesos básicos y superiores. El adolescente hace transiciones por los diferentes patrones psicológicos. La adolescencia es una etapa caracterizada por cambios morfológicos,

psicológicos y sociales que tienen implicaciones dentro del marco de lo biológico, lo jurídico y lo social propiamente dicho.

De acuerdo a la OMS (2000), el concepto de adolescencia nace para marcar la pauta de la maduración sexual y la potencialidad de procreación. Comienza en la pubertad, con los cambios físicos y hormonales en el cuerpo del niño, pero éste es sólo el comienzo. La pubertad es el proceso de cambios físicos en el cual el cuerpo del niño desarrolla los caracteres sexuales y se encuentra listo para la sexualidad y la reproducción.

Mientras que la adolescencia remite a un proceso de transición psicológica, jurídica y social, de asimilación del cuerpo y las funciones de éste y el replanteamiento de la identidad. La adolescencia es una etapa de transformación, de apertura a lo social, existiendo múltiples definiciones que deben realizar los sujetos para su entrada a la adultez. Problemáticas tales como la identidad, la elección vocacional, de pareja, la separación de sus padres y la independencia, los proyectos a futuro, toma de decisiones, adquisición de responsabilidad, entre otros, son propias de este momento del desarrollo evolutivo.

A su vez, Hoffman (1996), también hace énfasis en la diferencia entre la pubertad, como proceso biológico de crecimiento no uniforme y adolescencia como proceso cultural.

“los cambios físicos de la magnitud experimentada por los adolescentes poseen un efecto significativo en cómo se sienten así mismos (...) se comienzan a preguntar por su sexualidad, los estudios, la vocación, los amigos. Se dan cuenta que la transformación de sus cuerpos evoca en sus compañeros y en la sociedad nuevas expectativas y conductas”.

(p. 8)

Para Hoffman (1996), la adolescencia es un periodo de transición donde la característica primordial es el cambio psicológico y físico. Andamiaje de lanzamiento a la autoestima, un periodo en el que se aprenden y practican las destrezas académicas, sociales y económicas que le conducirán a ser adultos “eficientes” y productivos a nivel intelectual.

Por otra parte, Winnicott (1965), propone que el adolescente, todavía en proceso de crecimiento, no puede asumir aun la responsabilidad por la crueldad y el sufrimiento, la muerte infligida y sufrida que ofrece el escenario del mundo. El sentimiento de culpa latente del adolescente es al parecer terrorífico, y se necesitan años para que se desarrolle en un individuo la capacidad de descubrir en su self el equilibrio entre bien y mal, así como el odio y la destrucción que, en su self, acompañan el amor. Además, los cambios en la pubertad ocurren a distintas edades, incluso en los niños sanos. “varones y niñas no pueden hacer otra cosa que esperar a que se produzcan; la espera los somete a una gran tensión, sobre todo a los de desarrollo tardío”.

También durante esta fase, el adolescente pasa por el proceso de afrontar sus cambios personales inherentes a la pubertad. Cada uno de ellos llega al desarrollo de su capacidad sexual y las manifestaciones secundarias con una historia personal que incluye un patrón personal en la organización de las defensas contra diversos tipos de ansiedad. Buena parte de las dificultades de los adolescentes por las que se solicita la intervención profesional derivan de fallas ambientales. “Y este hecho no hace más que subrayar la importancia vital del medio y del marco familiar para la mayoría de adolescentes”. (Winnicott, 1960).

Paralelamente, Papalia (2005), complementa estas definiciones planteando que la tarea más importante de la adolescencia es la búsqueda de identidad, que se construye con el paso de los años, siempre y cuando se den procesos de aceptación y adaptación sanos que le permitan al sujeto vincularse de manera sana al contexto, lo familiar, lo social y estar psicológicamente consigo mismo “sanamente”, esto en la vía de lo positivo. Además, Papalia, considera que la adolescencia comienza con el ímpetu de la pubertad, el proceso que lleva a la madurez sexual.

“En las sociedades como la nuestra a los niños se los considera muy diferentes a los adultos, quienes tienen expectativas completamente diferentes para ellos y los protegen de muchas responsabilidades de la vida adulta. Como resultante, el cambio de la niñez a la vida adulta es discontinuo y mucho más estresante.” (Papalia, 2005 p.562)

De igual manera, desde una mirada psicoanalítica de la adolescencia, Sigmund Freud en *Tres ensayos de teoría sexual (1905)*, señala que lo esencial de esta etapa (la pubertad), es el crecimiento de los genitales externos hasta el punto de ofrecer o recibir productos genésicos (el espermatozoide masculino) para la creación de un ser. También, propone llamar a la pubertad el segundo momento de elección de objeto dentro del desarrollo de la psico-sexualidad, donde se producen los cambios que dan forma a la vida sexual que ya fue iniciada en las primeras elecciones de objeto desde la infancia. “La elección de objeto de la pubertad tiene que renunciar a los objetos infantiles y empezar de nuevo como corriente sensual” (p. 53).

Por su parte, Carvajal (1993) en su libro “Adolecer, una aventura de una metamorfosis”, señala que la adolescencia es un momento del ciclo vital donde el sujeto se encuentra entre una amalgama de conflictos que debe enfrentar de acuerdo a los rasgos de su estructura psíquica y lo

que el ambiente le facilita para estructurarse. También, plantea que la adolescencia se da en la segunda década de la vida, y que es una evolución y “aventura”, porque se sabe cuándo comienza y como se da, pero no se sabe cuándo termina. Por otro lado, la adolescencia es una metamorfosis, porque es un cambio de la etapa infantil hacia la estructuración de la personalidad y la vida adulta, intermediada por la adolescencia, que trae consigo un desarrollo físico, anatómico (crecimiento de los genitales externos) que exige cambios psíquicos y que se vuelven conflictivos, en tanto son pérdidas del objeto (el otro).

En la adolescencia hay una reactualización del complejo edípico como ya lo había señalado Freud (1923-1925) porque el destino de la libido no se encuentra simplemente en los padres que son figuras representativas, sino que pasa a otras figuras, ya sean la pareja, los amigos, etc. Freud (1905) plantea que, para la elección de objeto en la pubertad se debía renunciar a los objetos infantiles, porque en esa medida era como parte del psiquismo se estructuraba. Incluso, esa resignificación y reactualización era lo que le permitía al sujeto empezar de nuevo con una corriente sensual, es decir, otros objetos, establecer vínculos con otras figuras significativas.

## **2.2 Ley de infancia y adolescencia 1098 de 2006**

Este código tiene por finalidad garantizar a los niños, a las niñas y a los adolescentes su pleno y armonioso desarrollo para que crezcan en el seno de la familia y de la comunidad, en un ambiente de felicidad, amor y comprensión. Prevalecerá el reconocimiento a la igualdad y la dignidad humana, sin discriminación alguna. Se entiende por protección integral de los niños, niñas y adolescentes el reconocimiento como sujetos de derechos, la garantía y cumplimiento de

los mismos, la prevención de su amenaza o vulneración y la seguridad de su restablecimiento inmediato en desarrollo del principio del interés superior.

La protección integral se materializa en el conjunto de políticas, planes, programas y acciones que se ejecuten en los ámbitos nacional, departamental, distrital y municipal con la correspondiente asignación de recursos financieros, físicos y humanos

### **2.3 Embarazo**

Molina (s.f) “denomina gestación, embarazo o gravidez (del latín gravitas) al período de tiempo que transcurre entre la fecundación del óvulo por el espermatozoide y el momento del parto. Comprende todos los procesos fisiológicos de crecimiento y desarrollo del feto en el interior del útero materno, así como los importantes cambios fisiológicos, metabólicos e incluso morfológicos que se producen en la mujer encaminados a proteger, nutrir y permitir el desarrollo del feto, como la interrupción de los ciclos menstruales, o el aumento del tamaño de las mamas para preparar la lactancia”.

(p. 1)

La definición legal del embarazo sigue a la definición médica: para la Organización Mundial de la Salud (OMS) el embarazo comienza cuando termina la implantación, que es el proceso que comienza cuando se adhiere el blastocito a la pared del útero (unos 5 o 6 días después de la fecundación, entonces éste, atraviesa el endometrio e invade el estroma. El proceso de implantación finaliza cuando el defecto en la superficie del epitelio se cierra y se completa el

proceso de nidación, comenzando entonces el embarazo. Esto ocurre entre los días 12 a 16 tras la fecundación. (Menéndez, Navas, Hidalgo y Espert, 2012, p. 334)

## **2.4 Embarazo adolescente**

Por otra parte, el embarazo adolescente se refiere a la gestación que ocurre durante la etapa de la adolescencia y comprende las jóvenes de hasta los 19 años. Las adolescentes que se embarazan, más que cualquier otra adolescente, necesitan apoyo, comprensión y ayuda, debido a todos los cambios físicos y psicológicos que dicho estado implica, los cuales se convierten en fuente de tensiones, sensibilidad, ansiedad y angustia (OMS, 2000).

Además, plantea la OMS (2000), que el embarazo cambia la percepción que la adolescente tiene de la vida, del mundo circundante, más aún, si éste no ha sido planeado. Surgen emociones fuertes y variadas (tensión, angustia y depresión que se pueden volver trastornos mentales por falta de apoyo emocional, o factores psico-sociales como lo pueden ser; estado civil, estrato socioeconómico, escolaridad, interrupción del ideal que tenía del proyecto de vida, entre otras) que afectan la adaptación social y la salud mental de la adolescente. A su vez, esto lo corrobora la hipótesis de Laura Kait (2007): “más que el embarazo en sí, lo conflictivo es la maternidad adolescente” (p. 140).

## **2.5 Riesgos del embarazo adolescente**

Desde el punto de vista individual, investigaciones cualitativas e historias de vidas se suele mostrar o hablar del embarazo adolescente como un hecho traumático, que afecta la vida de las adolescentes, quienes en muchas ocasiones, como consecuencia del machismo y de otros

factores, deben enfrentar solas los efectos sociales, familiares y personales del embarazo, del parto y del cuidado del niño; fenómenos como el embarazo, el machismo, la irresponsabilidad masculina y la pobreza, se conjugan y tienden a configurar situaciones en las que un alto porcentaje de los hogares de los sectores pobres tienen como cabeza de familia a la mujer (Elichiry y Santibáñez, 1996).

La adolescente tiene un riesgo elevado particularmente durante el embarazo, porque tiende a acudir más tarde a los cuidados prenatales. Esta demora, puede ser el resultado del reconocimiento tardío del embarazo, su negación o el desconocimiento de los recursos disponibles.

A parte de eso, es importante priorizar que el embarazo adolescente tiene incidencias en la conformación del sí mismo psíquico de la adolescente, porque se produce un conflicto entre lo que el sujeto quiere, anhela y desea para su vida y lo que la realidad tiene para ella (el embarazo), es decir, conflicto entre el sí mismo ideal y lo real.

## **2.6 El sí mismo o self**

“El concepto de si-mismo fue introducido en el modelo pulsional por Hartmann, (..) pero no aportó a la conceptualización del *self*” (Vanegas, 2006, p. 8). La cuestión del “sí mismo” o “concepto de sí mismo” (que implica el auto-concepto como subestructura) ha sido una de las más pertinentes y ubicua en psicología. Estrechamente vinculada en sus orígenes a investigaciones y teorías de orientación fenomenológica, personalista y humanista (Lecky, 1961;



Rogers, 1942, 1951, 1961; Sarbin, 1962; Snygg y Coombs, 1949) es, sin embargo, una cuestión susceptible de estudio y de investigación empírica.

Es el concepto de sí mismo, o el sí mismo como objeto percibido dentro del campo perceptual, el que se percibe como aspecto importante que hace parte de una realidad que es transversal a los seres humanos y que no se queda en simple idealismo, sino que contribuye a pensar en torno a una realidad fáctica del vivir cotidiano. Por consiguiente, se define el concepto de “sí mismo” como el conjunto de percepciones de la realidad o imágenes relativas a nosotros mismos. (Gondra Rezóla, 2001).

“El self o sí-mismo”: Se refiere a la organización general de representaciones internas y proyecciones de los objetos bajo la función sintética del YO como estructura principal del sistema psíquico del sujeto. Deriva, por lo tanto, de las relaciones de objeto, y a su vez del vínculo y de la separación-identificación progresiva de la figura de apego, es decir, de las relaciones interpersonales del sujeto y sus principales figuras representativas internalizadas e identificaciones con ellos, que se van constituyendo a lo largo de toda la vida. Para un completo desarrollo psíquico, el self debe de estar separado de los objetos. Para Kohut (1971), (No aparece en la referencia bibliografía) si los límites entre el sujeto y los que le rodean, son difusos, se constituyen diferentes Trastornos de Personalidad en la línea de las personalidades fronterizas y narcisistas.

Otra definición del self que se describe es aquella formulada por Kohut, el fundador de la llamada Psicología del Self. En los inicios del establecimiento de sus concepciones como

enfoque sistematizado, Kohut (1971) entendió el self al mismo tiempo como contenido del aparato psíquico y como estructura interna de la mente, ambos vinculados a la representación psicológica que el individuo tiene de sí mismo. Buscar la cita.

Kohut (1984) afirmó que el self constituye el núcleo de la personalidad. Refiriéndose cada vez más a la experiencia subjetiva que el ser humano tiene de sí mismo como forma principal de definir el concepto. Indicó que algunos de los atributos propios del self son su funcionamiento como centro independiente de iniciativa y recipiente independiente de impresiones y, más allá, aseveró que la vivencia específica de tener cohesión en el espacio y continuidad en el tiempo (o su ausencia) es una dimensión crucial del self. Al igual que Winnicott (1960), los psicólogos del self asumen que el desarrollo del self requiere de una matriz relacional capaz de proporcionarle al organismo en crecimiento un conjunto determinado de experiencias que impulsa la conformación de una organización psíquica cohesiva, coherente y estable.

Milch (1995), otro continuador de la obra de Kohut, considera que una de las condiciones relevantes que debe estar al menos parcialmente dada para que la integración afectiva se produzca sin mayores dificultades, es la adquisición de una representación firme de la confiabilidad de las propias experiencias subjetivas. El origen de esta confiabilidad se encuentra en el entonamiento emocional empático de los cuidadores respecto de la gran variedad de percepciones y reacciones afectivas del niño, que es una de las funciones self-objetales primordiales que promueve el desarrollo del self. Mientras más amplio sea el rango de las experiencias emocionales con el cual las figuras de apego entonan y empatizan, más extenso será

el rango de respuestas afectivas propias en las que el niño aprenderá a confiar. La integración de los estados afectivos del niño en la organización del self facilitada por las funciones self-objetales ejercidas por los cuidadores es, a su vez, un proceso fundamental en términos del desarrollo de la capacidad de auto-tranquilización emocional.

Desde la perspectiva de la psicología del self, Lichtenberg (1991)

“ha indicado que las experiencias self-objetales promueven la cohesión del self y ha destacado que una dimensión básica de un self saludable es su tono afectivo basal de vitalización. Para Buirski y Haglund (2001), en efecto, los “afectos actúan como el sustrato de las organizaciones de la experiencia. (...) Nuestras organizaciones de la experiencia (...) se forman en la interfaz entre la expresión afectiva y el ambiente que proporciona cuidados” (p. 53-57).

Ya décadas antes, Jung (1907) había declarado que la “base esencial de nuestra personalidad es la afectividad. El pensamiento y la acción son, por así decirlo, sólo síntomas de la afectividad” (p. 35). Es decir, que la conformación del self se produce por la afectividad y los procesos de relación de objeto que tenga el sujeto para desarrollarse.

Dos últimos aspectos fundamentales inseparables entre sí e íntimamente vinculados con el desarrollo del self son la comunicación temprana y el apego. Puede considerarse, como ejemplo de esta vinculación, que las características dadas de la comunicación afectiva predicen la cualidad del apego (Grienenberger y Slade, 2002).

Vanegas (2006) hace un rastreo histórico sobre el origen de la psicología dinámica y sus conceptos menciona que el nombre de dicha psicología se debe a “la dinámica de los procesos de cohesión, integración y organización de las representaciones sí-mismo-objeto” (p. 5), lo cual es de relevancia al momento de plantear las bases teóricas que guían la investigación. De igual forma Vanegas conceptualiza el concepto del self y expone que existen tres componentes que contribuyen a su formación, a saber:

- a) Discursos sobre el sujeto por parte de otros significativos
- b) La identificación con las representaciones que los objetos externos tienen de sí mismo. El sujeto toma la identidad del otro como si fuera propia
- c) Experiencias concretas en que el sujeto se mostró eficaz, tanto en las relaciones interpersonales como con respecto al mundo en general.

Por otra parte, cabe mencionar, que Jacobson (1964 citado en Gómez Arango, 2011) señala que las representaciones del self (imagen del sí mismo) incluyen: 1) la apariencia corporal (anatomía y fisiología) junto con las características, potencialidades y funciones del cuerpo; 2) la imagen del yo, de los sentimientos, pensamientos, deseos, impulsos y actitudes, así como también la idea de la propia conducta física y mental; 3) el ideal del yo y del superyó, y por último; 4) la parte del ello que se comunica con el yo.

Por tanto, “la representación del sí-mismo, su consolidación estable, así como la organización de las representaciones de objeto, son una consecuencia clara del desarrollo emocional, que depende de las experiencias tanto interpersonales como maduracionales” (Vanegas, 2006, p. 9)

Teniendo en cuenta las conceptualizaciones del self y las características de éste que los autores proponen, además de los objetivos de esta investigación, se pueden plantear conceptos a tener en cuenta para el desarrollo de ésta, a través de los cuales se construya el planteamiento acerca de las características del self de las adolescentes. Tales conceptos son:

- Influencia de otros significativos
- Valoración propia
- Imagen de sí mismo
- Influencia del embarazo en el self
- Proyecto de vida (ideal del yo)

## **Capítulo 3**

### **3.1 Metodología**

De acuerdo a Sampieri (2014) la investigación es un conjunto de procesos sistemáticos, críticos y empíricos, que se aplican al estudio de un determinado fenómeno o problema significativo. Ahora bien, la investigación cualitativa proporciona profundidad a los datos, dispersión, riqueza interpretativa, contextualización del ambiente o entorno, detalles y experiencias únicas. Asimismo, aporta un punto de vista “fresco, natural y holístico” de los fenómenos, así como flexibilidad, pueden desarrollar preguntas e hipótesis antes, durante o después de la recolección y análisis de los datos. Además, las investigaciones de enfoque cualitativo se basan más en una lógica y proceso inductivo (explorar y descubrir, y luego generar perspectivas teóricas).

El enfoque se basa en métodos de recolección de datos no estandarizados (entrevistas estructuradas, semiestructuradas). Tal recolección consiste en obtener las perspectivas y puntos de vista de los participantes o sujetos de estudio (sus emociones, pensamientos, expectativas, significados).

Creswell (2013) y Neuman (1994 citado en Sampieri 2006) hablan de las actividades principales del investigador cualitativo, plantean que el investigador, adquiere un punto de vista “interno” (desde dentro del fenómeno), aunque mantiene una perspectiva analítica o cierta distancia como observador externo. También utiliza diversas técnicas de investigación y habilidades sociales de una manera flexible, de acuerdo con los requerimientos de la situación, no define las variables con el propósito de manipularlas experimentalmente. Por el contrario, produce datos en forma de notas extensas, diagramas, mapas o “cuadros humanos” para generar descripciones bastante detalladas.

Además, mantiene una doble perspectiva: analiza los aspectos explícitos, conscientes y manifiestos, así como aquellos implícitos, inconscientes y subyacentes. En este sentido, la realidad subjetiva en sí misma es objeto de estudio. Observa los procesos sin irrumpir, alterar ni imponer un punto de vista externo, sino tal como los perciben los actores del sistema social.

En ese orden de ideas, la presente investigación es de enfoque cualitativo, porque va encaminada a la experiencia subjetiva de dos adolescentes gestantes del municipio de Apartadó.

### **3.2 alcance de la investigación**

La investigación tiene un alcance descriptivo, en la medida en que se indagó por la experiencia subjetiva de dos adolescentes gestantes del municipio de Apartadó, con relación al sí mismo, sus principales conflictos en las esferas relaciones, educativas y sociales, y así poder analizar posibles relaciones entre gestación adolescente y el desarrollo del psiquismo y la parte psíquica. El enfoque es transversal, ya que la recolección de los datos se realizó en un único momento.

### **3.3 Diseño de investigación**

El diseño que se adoptó para esta investigación fue un diseño cualitativo, específicamente de tipo fenomenológico hermenéutico. Acerca de éste, Sampieri (2006) plantea que su propósito principal es explorar, describir y comprender las experiencias de las personas con respecto a un fenómeno y descubrir los elementos en común de tales vivencias. Por consiguiente, como tal el investigar la representación del sí mismo que tienen las adolescentes gestantes, es un fenómeno que solo se puede abordar ahondando en las experiencias subjetivas de las participantes.

### **3.4 Población y muestra**

Para la realización de este estudio se tomó como población a mujeres adolescentes que se encontraban en gestación, pertenecientes al municipio de Apartadó. De esta población se extrajo una muestra de dos adolescentes, las cuales fueron entrevistadas por los realizadores de esta investigación.

A parte de esto, se tomó como criterio de selección que las jóvenes pertenecientes al grupo de estudio cumplieran con los siguientes requisitos:

- Edad mínima de 15 años
- Edad máxima 19 años
- Estar entre 4 y 8 meses de gestación

Contar con la autorización de los padres de las menores, debido que la constitución política colombiana indica que, hasta no cumplir los 18 años, los individuos no pueden tomar por sí solos la decisión de participar de este tipo de estudios. Por lo tanto, fue necesario la firma previa del consentimiento informado, tanto de los padres como de las adolescentes.

### **3.5 Instrumentos**

Para llevar a cabo la recolección de la información, que permitiera evaluar el significado del sí mismo que tienen las adolescentes, se empleó una entrevista semiestructurada<sup>4</sup>, la cual consistió en el uso de preguntas que buscaban ahondar en la percepción y representación que tienen las adolescentes de sí misma.

En conjunto, las preguntas permitieron recolectar información subjetiva de las adolescentes, también proporcionaron información directa del fenómeno del embarazo, además de evitar la divagación y focalizar el tema en cuestión. La realización de las preguntas a cada una de las participantes se hizo teniendo en cuenta el estado evolutivo y de gestación de las adolescentes, por lo que se adoptaron medidas logísticas que protegieran a las participantes.

### **3.6 Trabajo de campo**

---

<sup>4</sup> Ver modelo de entrevista en los anexos



Para llevar a cabo esta investigación se realizó un acercamiento a diferentes entidades e instituciones como la alcaldía de Apartadó, específicamente al departamento de Salud (Secretaria de Salud), a Profamilia, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), y a diferentes Instituciones Educativas del municipio, presentando una carta de petición por parte de la Universidad de Antioquia, mediante la cual se solicitaba información (datos) sobre las adolescentes que estuvieran en etapa de gestación y que asistieran o no a control prenatal en el hospital o EPS; se tuvieron en cuenta para la investigación, las adolescentes gestantes del municipio de Apartadó.

Luego de tener la información de las adolescentes, se intentó contactar a aquellas que cumplan con los requisitos y criterios de inclusión para participar en la presente investigación. Posteriormente, se hizo una presentación de los integrantes del grupo que realizaría la investigación, a los padres y a las adolescentes, además se les informó sobre el propósito, los objetivos y las posibles ventajas de este estudio, y se les entregó el consentimiento informado para que procedieran a firmarlo, una vez aceptaran participar de este proceso investigativo.

Se debe mencionar que inicialmente se esperó poder realizar la investigación con un número mayor de adolescentes, pero hubo dificultades conseguir las informantes, que cumplieran con estas características y que estuvieran dispuestas a participar de esta investigación, por esta razón el trabajo se realizó solo con dos de ellas, ya que se contaba con poco tiempo para el desarrollo de éste. Después de hecha la división, se les asignará una cita en la ciudadela educativa Puertas del Sol del municipio de Apartadó, en el barrio manzanares, de no ser posible esto se considerará la visita por parte del entrevistador a la residencia de la participante.

Se hará el encuentro con cada una de las adolescentes, formando los grupos de entrevistas. Posteriormente, se hará una socialización acerca de los aspectos de la investigación y dudas que puedan surgir. Seguidamente se procederá a hacer la entrevista con cada adolescente con una duración aproximada de 30 a 45 minutos. Después de la entrevista, a cada adolescente se le dará un refrigerio. Luego de finalizadas todas las entrevistas, se consensuará una segunda cita con las participantes, esta con el fin de seguir con las evaluaciones y se les agradecerá por la información suministrada y por su tiempo.

### **3.7 Análisis de datos**

La información recolectada por medio de la entrevista, se analizó a través de la codificación abierta y axial, y llevado al programa de Microsoft Word, donde se realizó la transcripción del audio de las entrevistas, posteriormente se categorizó en el programa Microsoft Excel la información de las entrevistas transcritas, sacando códigos y categorías que ayudaron a identificar los temas recurrentes y relevantes acerca de los que hablaban las adolescentes. Posteriormente se analizó la información, identificando los aspectos relevantes que ayudaron a obtener y dar cuenta de los resultados de la investigación.

### **3.8 Consideraciones éticas**

En cuanto a las consideraciones ético/legales, la investigación se ciñó a todos los principios planteados en la Ley 1090 del 2006 acerca del ejercicio del psicólogo (Artículos 2 y 3) referidos a las disposiciones generales y de la actividad profesional del psicólogo, los cuales indican y normativizan el actuar del psicólogo profesional en su labor con los ciudadanos y la investigación científica.

## Información sobre las informantes

<b>Informante</b>	<b>Edad</b>	<b>Escolaridad</b>	<b>Meses de gestación</b>	<b>Estructura familiar</b>
<b>1</b>	18 años	Cursando 11°	7 meses	Convive con la pareja
<b>2</b>	17 años	Cursando 10°	6 meses	Convive con la madre, una hermana mayor y un hermano menor.

## Capítulo 4

### Resultados

#### 4.2 Representación de la imagen corporal de las adolescentes antes y durante el embarazo

La forma en que se ven las adolescentes y la representación que tienen de sí mismas en relación al cuerpo antes de haber quedado en embarazo y mientras están embarazadas, es de gran importancia, en la medida que permite conocer la influencia del embarazo en la valoración del mismo selfar, debido a que éste es un hecho que conlleva varios cambios en el cuerpo, aparte de lo que implica psíquicamente, lo que los convierte en un suceso trascendental en la vida de las adolescentes. Por ello es fundamental ahondar en este tema, para identificar que tanto afecta a las jóvenes este proceso y la influencia que los cambios físicos ejerce en la imagen de su cuerpo.

Fernández, González-Martí, Contreras, y Cuevas, (2015) referenciando a Baile (2003); y a Thompson, Heinberg, Altabe y Tantleff-Dunn, (1999) proponen que “la imagen corporal es un constructo complejo que incluye percepciones del cuerpo (componente perceptivo), actitudes, sentimientos y pensamientos (componente cognitivo-afectivo), así como las conductas derivadas de estas (componente conductual)” (p. 2) Incluso, tiene una influencia que en diferentes casos se vuelve determinante para que el sujeto se constituya psíquicamente como un ser humano o en el plano de la identidad, en tanto, es la representación interna que hace él de sí mismo. Por ende, la imagen corporal esta anudada a un componente imaginario devenido de la psique de cada sujeto. La representación de la imagen corporal va más allá de la simple imagen física que tengan las adolescentes sobre su corporalidad (construcción psíquica de sí mismo), y ahonda en el cómo se

ven y veían según varios ámbitos de sus vidas (comparaciones que se hacen dentro de las diferentes etapas evolutivas), como el comportamiento, los vínculos con otros, la autoestima, entre otros. Estas puntualizaciones permiten que el sujeto haga una valoración constante de su propio ser físico y psíquico, lo que a medida se va construyendo como Self, o la representación que tiene un sujeto sobre sí mismo, articulando la parte material (físico) y con la parte psíquica (mental).

Acerca de la representación de la imagen corporal que tienen las adolescentes de cómo eran antes de enterarse o haber quedado en embarazo, la informante 1 dice;

*"digámoslo que... pues yo siempre como he sido la niña, la niña, la niña de mi casa, yo tenía de todo, moto... Me celebraron los quince. Mi mamá me mandaba a hacer mandados y... ummm, yo tenía moto, y le decía a mi mamá que no me mandara hacer mandados, porque no me gusta hacer mandados. Y no la ayudaba, yo la podía ver encartada, con oficios y todo y no la ayudaba, con el almuerzo con todo, y yo no me paraba".*

Esto, remite a pensar la conducta de la adolescente en función del desafío a la figura materna y lo que tiene que ver con la autoridad lo cual refleja que su conducta era de irresponsabilidad y tenía una disputa con la figura materna, protesta al pedírsele algo y no hay una preocupación por el futuro, pues los padres son los que proveen todo lo que ella necesite. Incluso, esto tiene relación con otros apartados del self que remiten a los ideales propios y como está en juego la representación interna que tiene de la madre, en tanto, es un desafío que trae consigo una transgresión de la norma.

La percepción de ser alguien sin “ninguna responsabilidad” también es observada en la informante 2 cuando, ante la pregunta ¿qué piensas acerca de ser madre, ser mujer y ser adolescente?, menciona que el *“ser adolescente, pues yo diría que... ayymm... se puede decir que al ser adolescente uno no tiene obligaciones ni nada, uno solo piensa en aja... ser feliz y en salir”* lo cual confirma que las adolescentes se perciben (antes de la maternidad) como alguien sin ninguna responsabilidad, algo que contrasta con la función de “ser madre”.

Por otro lado, se encuentra que las adolescentes después de haberse enterado de que están en embarazo cambian la percepción que tienen acerca de su comportamiento, tal como se puede vislumbrar en la siguiente cita, cuando, ante la pregunta ¿Cómo eres tú en tu comportamiento, como te ves a ti misma? una de las adolescentes responde:

*"mmm, pues por el momento por el embarazo, digamos en este momento (risa), según mi comportamiento, me veo como una persona... distinta, digamos así, porque obviamente, en la base del comportamiento si he cambiado mucho porque obviamente a uno el embarazo le da duro y uno coge mucha rabia y cosas así, pero aja me veo feliz, fuerte, aja pa' poder tener a mi hijo"* (informante 2).

Se observa que el embarazo trae cambios, porque la adolescente es consciente de que debe de cambiar y de ser comprometida con el bebé que viene en camino y porque la nueva experiencia le muestra a la joven que debe de ser distinta, que hay responsabilidades que vendrán y ello requiere que sea capaz de afrontarlas. Además, lo anterior también es observado en el relato de la informante 1 al decir, quien hablando sobre su cambio de comportamiento, remite lo

siguiente, *“pues, así como que diferencia, pues un poco si... porque aja a uno le da duro el embarazo, le cambia el genio, yo antes no me enojaba tanto y ahora sí, pero aja eso debe ser por el embarazo”*; Hubo otra cita de la informante 1, que remitía específicamente al tema de cómo percibía ella su embarazo, *“mm, si, sino que no se me veía la barriga y no me dio nada de síntomas.”* Esta cita y la anterior, se relacionan, en tanto, se observa que hay un factor físico que avisa sobre eventuales cambios que pasan en el cuerpo de la adolescente, y como se perciben al interior de lo anímico y psicológico de la adolescente, es decir, cambios a nivel de lo interno. Esta es una forma como el self se va construyendo en la adolescente.

En ese orden de ideas, el cuerpo es un factor fundamental en la representación de la imagen corporal que indica a la adolescente que habrá cambios a raíz del embarazo, lo cual se puede observar cuando la informante 2 menciona al hablar sobre el presentimiento que tenía de un posible embarazo, dice:

*pues la verdad, yo ya como que lo ¿presentíamos (presentía) porque si uno se hace la prueba es porque hay sospecha, además mi mamá me dijo, pero si aja... pues sentí un poco de miedo y uno si esperaba que no fuera a estar embarazada”.*

En este caso, el presentimiento de la adolescente refiere a que hay algo en el cuerpo que alarma sobre un posible embarazo, por ejemplo, la adolescente menciona que los síntomas son una señal que dan pie para pensar que hay un posible embarazo, y por eso se hace la revisión de una vez con la prueba.

En la mayoría de los casos las adolescentes se perciben físicamente agraciadas, esto se puede confirmar en el relato de la informante 1 cuando al preguntársele respecto a ¿cómo se percibe? Ella responde, “*(risas) ayy no pues... pues no sé, (risas) aja que soy bonita y aja pues no sé, tal vez que soy muy sociable y me gusta siempre estar cerca de la gente y tener amigos*”. En este caso específico, esto refleja que las adolescentes suelen tener una percepción de su imagen corporal positiva, ya que se sienten a gusto con su imagen física, remitiéndose a la belleza física como un logro o algo de lo cual sentirse orgullosas.

Si bien se encuentra que la percepción de la imagen corporal es referida a lo físico, no se desconoce que la percepción de la imagen comienza a ser atravesada por los cambios fisiológicos que conlleva el embarazo, cambios que son lentos e incluso en algunos casos su percepción es mínima, aunque implica un cambio en la imagen del cuerpo “*mm, si, sino que no se me veía la barriga y no me dio nada de síntomas.*” (Informante 1). Esto remite a que su cuerpo solo expresó un signo, y la alteración fue mínima, lo que remite que sí hubo un cambio corporal.

Otro aspecto importante de la representación de lo corporal, tiene que ver con los cambios ocurridos en el cuerpo que afectan en un principio de forma negativa la percepción de la imagen corporal propia, pues la adolescente siente que no cumple con estándares sociales, como se percibe en lo dicho por la informante 2, cuando hablando de ¿cómo se siente cuando sale a la calle? Ella expresa, “*(risa) pues a mí desde un principio... ahh... ahh al principio pues si me daba como pena, pero ya yo salgo normal y pues no, no me importa lo siento normal*”. Este relato demuestra y refleja el estado y situación por el que pasa la adolescente frente al embarazo, el cual, suscita en algunos casos vergüenza de otros.



El hecho de que la gente se entere del estado de la adolescente es evidente, pues no se puede esconder el estado, el mismo cuerpo es delator de la preñez, así la joven pone recursos a disposición de contrarrestar el malestar que es ocasionado por los rumores de los otros sobre la condición de la joven, y defiende su imagen corporal aludiendo a la negación del otro, de esa persona que la juzga porque nota en su cuerpo la prueba de su falla, como se percibe en lo relatado por la informante 1 al decir:

*“A veces uno va y la gente empieza como a murmurar y dicen ¡uis, está en embarazo!, entonces escucha y algo, pero no, yo no me siento mal, no sé, no le veo importancia, al final, si yo me graduó o no, a la única persona que eso le va a servir es a mí.”*

Pero, también se observa que los miedos a los cambios ocurridos en el cuerpo son motivados por discursos de otras personas

*"pues, pero miedo porque a uno le dice la gente obviamente que a veces uno esta... que uno este dizque... que uno tiene un lado acá en la vida y otro en el cementerio y entonces eso es lo que me da miedo".*

Éste miedo al futuro, a la incertidumbre del no saber qué pasará con ellas, con su cuerpo en el futuro inmediato, que se expresa mediante la ansiedad de los cambios que pueden ocurrir respecto a ellas , y cómo eran antes de estarlo, es la incertidumbre que atraviesa tanto lo físico, como lo simbólico, por ejemplo, en el relato de la informante 2, se encuentra lo siguiente:

*“pues... aja las cosas del embarazo... que a uno le dicen que eso duele cuando lo está teniendo, y que es duro criar a un hijo”*. En esta cita, la adolescente está hablando acerca del imaginario

que hay sobre el parto. También, hay un miedo por el cuerpo, de lo que puede pasar cuando se esté en la labor de parto.

Hay un sin número de imaginarios que se van formulando alrededor de lo que tiene que ver con el embarazo y los discursos significativos de los otros, sobre el tema del embarazo, por ejemplo, pensar que los demás van a juzgarla por el hecho de estar en esa condición, las negativas frente a dar a la luz, entre otras. Esto tiene su articulación con los objetivos de la investigación, en tanto, los imaginarios juegan un papel fundamental en la construcción del self y lo que esto acarrea, con relación a los significados puestos en el cuerpo, en la imagen de sí misma y la identificación de los discursos de otros significativos.

A esta representación de lo corporal y a los miedos o sentimientos negativos que surgen, se suma que el embarazo es un factor limitante para la adolescente, en tanto, ella quiere vivir de la misma manera como lo ha hecho hasta llegar a este estado y seguir el ritmo de vida, lo cual habla de un aferramiento a la dinámica relacional antes del embarazo; Por ejemplo, la informante 1 menciona, frente a la pregunta ¿qué hacías antes de quedar en embarazo?

*“¿de adolescente? (se pregunta a sí misma) mmm... (silencio) pues la edad y que aja... uno aun sale con las amigas y pues que uno quisiera hacer más cosas de las que hacía antes pero ya no puedo, entonces yo creo que eso... ahh y que, pues aún estoy en el colegio, porque aja uno se imaginaba teniendo un hijo cuando ya hubiese terminado de estudiar y tuviese una carrera”*,

La adolescente aún se identifica como esta función (de ser adolescente), negando de tal forma el inminente cambio al papel de madre, bien sea, porque en su psique se comienza a

instaurar la función de madre, o porque no puede hacer las cosas que quisiera hacer y que corresponden a una adolescencia antes del embarazo. Las adolescentes ven el embarazo como una limitante desde lo corporal, que se vuelve un impedimento para hacer cosas que quisiera realizar, e incluso la imagen que tiene de ello es de incapacidad *"uno quiere salir para alguna parte y no puede por qué ahh, porque en embarazo no puedo."* (Informante 2).

Por último, cabe resaltar que las adolescentes son conscientes del cambio y de que como eran antes no es igual a lo que son ahora, por ejemplo, dice la informante 1 lo siguiente:

*"... es una persona que cambio porque, pues... pues ahora, ya como uno habla, como piensa, todo, pues... como una persona, más madura. Hasta uno a veces cuando sale con, pues las niñas con las que uno está en el salón, salen como con cosas infantiles. A uno le da hasta rabia y uno dice son tan infantiles y tan grandes. O sea, ahí es donde uno ve que uno ya, está más grande que ellas y eso"*.

La representación corporal cambia, en la medida en que ella se ve como alguien adulto y no solo en lo cronológico, sino que remite también al aspecto de la imagen corporal y la parte psíquica. La adolescente comienza a tomar una postura de adultez debido a que su cuerpo le indica que ya no es una adolescente, que debe posicionarse en una función de madre, y que debe tomar una actitud diferente. Estas son afirmaciones que se pueden sustraer de los relatos de las adolescentes y la manera como se están percibiendo a sí mismas. Esto contrasta con la representación de la imagen corporal que tenía antes, además se comienza a diferenciar de sus pares, por el hecho de ser más "grandes".

### 4.3 Influencia de las figuras representativas

A partir del trabajo de recolección de datos se podría afirmar que las figuras representativas (padre y madre) juegan un papel fundamental en el proceso de construcción del self en las adolescentes gestantes, y en todos los sujetos, tal como lo menciona Vanegas (2006)

“La representación del si-mismo, su consolidación estable, así como la Organización de las representaciones de objeto, son una consecuencia clara del desarrollo emocional, que depende de las experiencias tanto interpersonales como maduracionales” (p. 9)

El discurso de ellos y la percepción que estos pueden llegar a tener, sobre la situación del embarazo, repercute de cierto modo en la forma como la adolescente se enfrenta a la realidad y conlleva el hecho.

Además, el embarazo pareciera obtener el lugar que remite a la búsqueda de identidad en la adolescencia, en tanto el significante “Madre” instaura “un lugar” que conlleva la adopción de una postura madura frente a la nueva situación que se presenta. Pareciera que el embarazo contribuye a que estas adolescentes logren resolver, de alguna manera, la crisis de identidad, que según varios teóricos como Carvajal (1993) es una de las crisis principales de la adolescencia, en tanto empiezan a definirse a partir del “ser madre”, lo cual a su vez genera cierto conflicto debido a que choca con el “ser mujer” y el “ser adolescente”, pues la maternidad como identidad implica asumirse desde un lugar adulto, en un momento del desarrollo donde una de las características propias del sujeto es ser un “antiadulto” Carvajal (1993). Son tres lugares o funciones con las que la adolescente tiene que empezar a vérselas y que remite propiamente a preguntas de la adolescencia.

En ese sentido, los padres juegan un papel importante en el proceso de gestación de la adolescente, pues se convierten en sostén emocional y económico, aportando desde su experiencia, las herramientas y ayudas que necesiten. Según Rangel, Valerio, Patiño, y García, (2004), con base en que la familia cumpla o deje de cumplir eficazmente sus funciones, se habla de familia funcional o disfuncional, ya que la funcionalidad familiar es la capacidad del sistema de enfrentar y superar cada una de las etapas del ciclo vital y las crisis por las que se atraviesa.

Desde luego, con la aparición del embarazo adolescente ocurre una transformación en la dinámica familiar, presentándose en muchas ocasiones, una modificación en las funciones de los integrantes, debido a las nuevas necesidades que manifiesta la adolescente gestante, urgiendo la movilización del núcleo para encontrar nuevamente el estado de homeostasis familiar. (Rangel, Valerio, Patiño, & García, 2004)

Sin embargo, aunque las figuras paternas manifiesten su ayuda y colaboración, coexisten sentimientos de frustración y decepción, pues la noticia llega a romper con el ideal de ver a sus hijos realizados, culminando su etapa escolar.

De acuerdo al relato de las adolescentes durante las entrevistas, se evidencia en sus padres cierto grado de decepción se evidencia cuando reciben la noticia del embarazo. Hay sentimientos de culpa, tristeza, enojo y decepción, que se relacionan con el hecho de ver el embarazo como un retraso y obstáculo en el proyecto de vida de sus hijas. Esto se vislumbra, cuando la informante 2, hablando sobre el tema *Reacción paterna* menciona “*pues él no es que*

*haya reaccionado así tan... sí me dijo que ay yo le dije, vio yo le dije a usted y a su mama que se pusiera a planificar, pero si normal"* aquí se podría reafirmar lo planteado con anterioridad, el embarazo en la adolescencia es visto como un obstáculo y un problema, ya que, como dice Leo Bryant, El embarazo en la adolescencia "puede perturbar el acceso a la educación y a otras oportunidades de vida" (citado en Organización Mundial de la Salud en 2009).

Sin embargo, con el transcurrir del tiempo, la situación pareciera cambiar, apareciendo una especie de aceptación, por parte de estos padres, al suceso, donde los sentimientos iniciales de decepción y enojo se transforman en deseos de protección y apoyo. Esto se confirma, por ejemplo, en el relato de la informante 2 cuando, al hablar sobre el discurso de los otros, en este caso la amiga más cercana, dice: *"si pues... ella se puso como que así, no sé, triste, y me dijo que yo si era bruta que como no me iba a cuidar, pero aja ya después también me dijo que un hijo es una bendición"*.

Al parecer, la situación de embarazo expone a los familiares a un proceso de resignificación del hecho, pasando del enojo y la decepción, a sentimientos de protección y apoyo. Es como si la familia se adaptara a la nueva situación, experimentando constantemente variedad (ambivalencia frente al embarazo) de sentimientos positivos o negativos, que de cierta forma toman significación e influencia en la adolescente.

Asimismo, la dinámica familiar atraviesa una serie de modificaciones, los vínculos se vuelven más sólidos, el sentimiento de protección y apoyo aparecen con mayor impacto. Las madres de las adolescentes se vuelven agentes activos en el proceso, convirtiéndose en una

especie de soporte acompañante, que no desampara y está casi siempre al tanto de todo. Esto se evidencia, por ejemplo, cuando la informante 1 refiriéndose al momento en que se entera de su embarazo, menciona "*pues la verdad no me entere yo sola... porque la prueba de embarazo me la hizo mi mama, ósea que nos enteramos a la misma vez...*".

En cuanto a las modificaciones en la estructura familiar, se experimentan cambios en la forma de relacionarse entre ellos, los cuales se confirman en el relato de la informante 1, cuando, ante la pregunta. ¿Qué crees que piensan tus padres de ti, tanto tu mamá como tu papá?, ella expone: "*Pues yo digo que ellos piensan bien, porque pues, no es que quieran al papá de la niña, pero si pues, el diálogo y todo. Pues tenemos una relación bonita, una familia, pues bien, y todo. Relación de amor*" (informante 1). Este fragmento puede dar cuenta de cómo la situación de embarazo en la adolescente, llega a modificar el tipo de vínculo que se desarrolla en la dinámica familiar.

Sin lugar a duda, las figuras parentales tienen un papel decisivo en la forma como la adolescente gestante se enfrenta a la situación. Ellos pueden ser tomados como ejemplo, en tanto cuentan con la experiencia de ser padres y tienen el conocimiento previo y poseen las herramientas necesarias para ayudarle a sortear asuntos relacionados con la crianza de un hijo y lo que esto implica para ellas (en ocasiones sucede así, y las adolescentes requieren un punto de partida). Por ejemplo, cuando la informante menciona "*bueno yo sí creo que es difícil porque ya uno ve a otras personas a la mamá de uno también y si uno ve que es como difícil*" (informante 1). En ese sentido, los padres cuentan con un imaginario sobre la crianza que influye en la forma como la adolescente percibe su condición, la afronta y se proyecta al futuro. Al ser la familia el

primer núcleo social al que pertenece la adolescente, lo que esta piense y diga de ese sujeto va a tener significancia e influencia en el self, es decir, podría traer modificaciones en la forma de representarse, de relacionarse con los demás, de tener una meta y proyección al futuro.

En última instancia, este capítulo da respuesta a uno de los objetivos específicos, en tanto describe la influencia que puede tener para una adolescente gestante lo que sus padres piensen y digan de ella sobre su condición, la forma como se maneja la comunicación al interior de la familia, el apoyo que reciben y el tipo de vinculación que sostienen.

#### **4.4 Representación del sí mismo**

La imagen que tengan las adolescentes, y los cambios ocurridos en ellas son el objeto de atención de este trabajo investigativo. La representación del sí mismo se encuentra permeada por distintos aspectos, que confluyen para componerla. Tal como lo menciona Vanegas (2006)

“el sentido de existencia, la propia eficacia, el saber hacer, la creencia en sus capacidades se consolidan a través de la interacción de los siguientes componentes: discursos sobre el sujeto por parte de sus otros significativos, la identificación con las representaciones que los objetos externos tienen de sí mismo (sujeto toma la identidad del otro como si fuera propia), experiencias concretas en que el sujeto se mostró eficaz, tanto en las relaciones interpersonales como con respecto al mundo general” (p. 10).

Aspectos como: las percepciones de las figuras representativas sobre la adolescente, las percepciones o significaciones de lo que es ser adolescente, mujer y madre, la percepción del embarazo e influencia de éste en la personalidad, y las ideas respecto al proyecto de vida que son



de vital importancia para el desarrollo de las representaciones que la adolescente construye sobre sí misma. Las características del sí mismo de las jóvenes, son relevantes para identificar cómo influye el embarazo en las percepciones y los cambios que se puedan presentar en la dinámica cotidiana de la adolescente, durante y después del embarazo. Estas percepciones están tanto en el ámbito de lo “positivo”, como de lo “negativo”, debido a que las adolescentes pasan por un proceso de elaboración de la significancia del embarazo, lo que conlleva a que se susciten emociones desde los dos puntos; hacia el embarazo por lo que ello representa para ellas y hacia sí mismas, en tanto, empiezan a preguntarse por lo que sucederá con ellas en un futuro.

#### **4.4.1 Reacción frente al embarazo**

En un principio, cuando las adolescentes se enteran del embarazo surgen emociones de desánimo y de tristeza, como lo manifiesta la informante 2 en el siguiente fragmento de la entrevista, en el que habla sobre lo que sintió en el momento de enterarse de su estado de gestación: "*pues la verdad en ese momento yo no sentí emoción de estar feliz, sino si emoción, pero de tristeza... (Mira para otro lado y se queda callada)*". Es posible pensar que estas emociones iniciales generan sentimientos de desvalorización hacia sí mismas debido a que estas adolescentes pueden sentir, al menos en ese primer momento, que al quedar en embarazo han fallado en múltiples ámbitos de su vida y a personas importantes para ellas, lo que puede llevar a que su imagen se ve minimizada.

Lo anterior se confirma en el relato de la informante 1, cuando al mencionar sobre lo que pensaban los padres sobre su embarazo, ella responde: "*Usted sabe pues, ninguno quiere que uno quede en embarazo tan rápido, pero ya de todas maneras ya, pues aja*". Esto permite ver que la

adolescente se siente mal, consigo misma y con otros, siente que ha fallado y que no puede estar feliz por algo que decepciona a otras personas, lo cual incide en que la representación que tenga del embarazo, al menos al principio del mismo, en esta percepción negativa, lo que se traduce, como ya se dijo, en sentimientos de autodevaluación.

De este modo, el discurso paterno, así como los obstáculos que el embarazo representa para el proyecto de vida de las adolescentes, contribuyen a aumentar la insatisfacción frente a la noticia de su nuevo estado. Las jóvenes sienten que ya han perdido el norte en cuanto al cumplimiento de sus sueños y planes futuros y ven con dificultad, poder alcanzar eso que querían ser, (ideal del yo).

Sin embargo, pese a que en un primer momento las reacciones que surgen frente al embarazo son negativas, lo que a su vez genera un cambio a nivel de la valoración que estas adolescentes se dan a sí mismas; con el transcurrir de los días y en la medida en que avanza el embarazo, las adolescentes comienzan a adaptarse a su nueva realidad, y éste va adquiriendo otra significación, siendo cargado de afectos más positivos, lo que repercute en una imagen más valorizada de sí mismas, en tanto van sintiendo que con la aceptación de su gestación y de todo lo que ésta implica, ellas adquieren nuevos recursos que les permiten sortear las vicisitudes de su nueva realidad, los imaginarios e ideales que se presentan y tienen en la vida, lo cual contribuye, también, a la definición de su identidad, que es, como lo plantean los diferentes teóricos de la psicología del desarrollo, la principal tarea que debe resolver el adolescentes durante este momento evolutivo; La crisis de la identidad.

Es posible pensar, que el embarazo en las adolescentes les sirve para que ellas logren resolver de alguna manera (podría ser fallida), la crisis de identidad por la cual se atraviesa en la adolescencia (Carvajal, 1993) en tanto ellas pasan de estar en un estado en el que no tienen claridad sobre lo que quieren ni lo que son, a ser mujeres que esperan un hijo. Es decir, pasan de un lugar de confusión y del no saber su identidad, a “ser madres”.

Todo esto puede verse evidenciado, desde un sentido positivo, cuando las adolescentes asumen su vida desde un lugar de mayor madurez y responsabilidad, dejando comportamientos infantiles y donde la realidad (embarazo) les exige una postura diferente en su modo de pensar y actuar, teniendo presente que sus acciones repercuten en el futuro del nuevo ser. Esta situación ayuda, de cierta forma, a resolver el conflicto de identidad, pues ahora ellas “saben lo que son”, es decir, poseen una identidad, ser madre.

Sin embargo, al mismo tiempo, se pueden generar conflictos en las adolescentes, pues el embarazo les exige comportarse desde una función para la cual no están preparadas, un rol adulto, contra el cuál, debe luchar evolutivamente la adolescente.

#### **4.4.2 Proyecto de vida**

El proyecto de vida es una construcción permanente que se ve afectado por las decisiones que se toman día a día, y que se forma ante posibilidades para lograr la meta propuesta (Aracena, Benavente y Cameratti, 2002 citado en Salvatierra, y otros, 2005). Junto con el cambio de percepción hacia el embarazo, el bebé que se gesta en la adolescente se transforma en el centro de su proyecto de vida, pues los anteriores planes ya no se podrán realizar del modo en que lo deseaban, aunque, esto es flexible según varíe el contexto social de las adolescentes.

Las adolescentes que se encuentran y tienen que enfrentar tal realidad, según Salvatierra (2005) pueden vivirla de dos formas; como un quiebre en las expectativas que tenía para ella, siendo el embarazo un obstáculo en el desarrollo de su proyecto de vida, lo que puede generar sentimientos de tristeza o frustración, (Aracena, Benavente y Cameratti, 2002, citado en Salvatierra López, y otros, 2005). También puede ser vivido como un motivo de realización personal y concreción del proyecto de vida, esto puede deberse a que ante la frustración de un proyecto de vida preestablecido, las adolescentes ven en la maternidad un evento y proyecto adecuado (cimac, 2004 citado en Salvatierra López, y otros, 2005). El bebé, próximo a llegar puede convertirse en su principal preocupación y se dedican de manera casi “completa” al cuidado de su gestación. Las adolescentes se identifican con la función de madre y las conductas que tenían antes del embarazo pasan a un segundo plano, como la conducta irresponsable y despreocupada, que son propias de dicha etapa, o anhelos deseados en algún punto de su adolescencia.

El proyecto de vida es uno de los aspectos que más resalta en la vida de los adolescentes. Pero, a su vez es un asunto que presenta obstáculos, entre ellos la presión social, que les recuerda que pronto ya serán adultos; los deseos paternos que recaen sobre ellos, diciéndoles que deben ser los mejores hijos, que sean de determinada manera dictada por otros; el cumplimiento de deseos propios se ve obstaculizado por los deseos de otros, que terminan ejerciendo presiones y haciendo imposiciones a la adolescente, generando conflicto, pues, por un lado quieren realizar sus propios deseos, metas y proyectos, pero por el otro quieren mantener (a veces en un sentido más inconsciente) la aprobación de los padres, lo que los pone en una encrucijada, pues optar por

uno de esos caminos implicaría ciertos riesgos como lo mencionaba la informante 1, respecto a lo que pensaron sus padres acerca de su embarazo y la relación a futuro que ella tendría, “ellos querían que yo estudiara, porque aja, todo papá quiere que su hijo estudie y salga adelante”.

El proyecto de vida está sujeto a una reevaluación a causa de tal acontecimiento, y todo comienza a girar en torno al bebé que está en camino, el sentido de la vida ahora está puesto en un tercero, alguien que, si bien puede que se haya deseado dentro del proyecto de vida a largo plazo, aparece en la vida de estas adolescentes en un momento en el cual no se esperaba, porque no había sido planeado, representando, al principio un obstáculo para el cumplimiento del proyecto de vida. Algo de esto puede evidenciarse en el relato de la informante 2 cuando al preguntársele por su deseo de tener un hijo ya que lo está gestando, expresa: *“pues si... si quería, pero obviamente cuando ya... estuviera más grande, cuando ejerciera alguna carrera o algo”*. Esta situación que aparece como inesperada para las adolescentes genera, al menos en un primer momento, frustraciones y decepciones en cuanto a lo que puede deparar el futuro, ya que, con un hijo pareciera que el logro de sus metas iniciales se puede dificultar.

En este caso, el embarazo es pensado como una limitante del proyecto de vida a corto plazo, e incluso de algunos deseos pensados a mediano y largo plazo como se puede observar en el relato de la informante 1 *“Si, porque pues, uno no va a dejar estudiar. Yo quería pasar para la policía, para la marina. Ya en eso no voy a poder pasar porque allá a uno no le permiten tener hijos.”* Este fragmento muestra que el proyecto de vida original se vio interrumpido y ya no se puede realizar, sin embargo, surge una alternativa, la de seguir estudiando como resultado de una reevaluación y replanteamiento del proyecto de vida.

Igualmente, la informante 2, al preguntársele por cómo se ve cuando ya haya nacido su hijo, respecto al proyecto de vida dice “¿Cómo me veo? Pues al principio yo digo que... me toca cuidarlo obviamente a mí porque yo soy la mamá, pero ya de ahí yo quiero seguir estudiando”. También cuando se le pregunta por un plazo más a futuro menciona:

*“Me veo más grande (lo dice entre risas) más grande obviamente, con... la mente más abierta se puede así, decir así, que pueda tomar mis propias decisiones, y aja y me veo como una gran... pues por lo menos yo quería ser doctora, pero si no se da me va a tocar ir por otra carrera”.*

En estos dos fragmentos se observa que el proyecto de vida surge un cambio, al igual que surge con la informante 1, y de igual forma ninguna de las dos se resigna a ser solo madre.

La visión del futuro y proyecto de vida se torna incierto en un primer momento, y lo único de lo que se está seguro, es que habrá un hijo en sus vidas, como menciona la informante 2 al indagar si se ve como madre en la etapa del embarazo que se encuentra *“pues un poco sí, porque aja ya casi tengo al bebé y uno ya va como pensando en cómo va a ser cuando lo tenga en mis brazos y cosas así”*.

El pensamiento a corto, mediano y largo plazo se centra en lo que necesite o necesitará el bebé. Esta actitud no solo es de parte de la futura madre adolescente, sino también de su familia y de las personas más cercanas a su vida, quienes comienzan a planear y hablar de lo que será el futuro, de cómo será la vida cuando haya nacido el bebé, lo cual hace que la adolescente viva en función de ciertos imaginarios que se van imponiendo sobre el bebé pronto a llegar, como será, como se llamara, que le ayudan a construir aspectos significativos del self, ya que pueden

terminar asumiendo un cambio a nivel de su identidad, pues ya no será la profesional que había planeado o se demorara más del tiempo planeado en lograrlo, estas renunciaciones son para ajustarse a su función de ser una madre, con todo lo que eso puede generar en ella, en el sentido de que ese lugar, por salirse de su ideal, puede repercutir, al menos en un nivel inconsciente, en cierta desvalorización hacia sí misma, por terminar encarnando una identidad y un rol para el que no estaba preparada y que no deseaba o no planeaba, al menos no en un corto plazo.

A esto se suma, que es más difícil cumplir los proyectos planeados teniendo un hijo, entonces lo que puede conseguir u ofrece la sociedad es escaso, ya que sin duda un hijo puede llegar a limitar ciertas oportunidades principalmente en adolescentes como las informantes de este estudio. Las adolescentes reconocen este asunto, como se evidencia en el relato de la informante 2 cuando dice:

*“si yo fuera alcanzado a ser madre en un futuro, cuando ya fuera mayor de edad... cuando ya tuviera una carrera, pues fuera más fácil, de pronto por decirlo así porque... le brindaría muchas más cosas a mi hijo, no le faltara nada”.*

Por otra parte, el proyecto de vida que se gestó a partir del embarazo no es seguro, y no hay garantía de que lo logren en un futuro.

Las frustraciones en la joven se presentan de muchos tipos y abarcan varios ámbitos, no solo es el plan a futuro y lo que se quería ser, también es en su presente, hay limitaciones y comienzan a ver la vida de un modo distinto. Las limitaciones a la joven se le presentan en la esfera de lo social, puesto que ya no pueden hacer las cosas como las hacían antes, no pueden salir a divertirse, salir con amigas y ni realizar las mismas actividades; también en la esfera

educativa, en tanto, les toca dejar de estudiar o pasarse a jornadas de educación con horarios especiales o, si deciden continuar con su vida académica de la misma forma, empiezan a tener limitaciones, como el no poder comportarse de igual forma que sus compañeros ni hacer todo lo que ellos hacen, lo que las llevan a que, inevitablemente, se genere un cambio en este ámbito de su vida.

En la esfera de lo familiar, el comportamiento de los padres y la pareja de la joven pueden cambiar, los padres comienzan a tratarla como una adulta, a decirle que es responsable y que tiene que hacerse cargo de sí misma y de su hijo una vez nazca, lo que reafirma su nuevo rol de madre, contribuyendo a forzar y sostener esa nueva identidad de ser madre.

Todos los hechos que ocurren en la vida de la adolescente a partir de que se conoce la noticia de su estado de embarazo, llevan a la joven a cuestionarse sobre su futuro, a evaluarlo, reevaluarlo, replantearlo, y a tomar decisiones incluso a nivel del modo como se representa a sí misma y como se posiciona frente al mundo, para poder afrontarlo, puesto que debe desplegar recursos psíquicos que le ayuden a lidiar con todo lo acontecido y por acontecer.

Sin embargo, a largo plazo, las jóvenes visualizan un cambio en sus vidas, dirigiéndola, al menos desde su ideal, hacia la dirección en la que querían llevarla antes de quedar en estado de embarazo. Si bien aún se sigue pensando en el bebé y éste siempre está presente en todos los planes que se hagan, las adolescentes guardan la esperanza de poder realizar sus sueños o proyectos en un futuro, como lo manifiesta, por ejemplo, la informante 2 cuando al hablar de cómo se ve en unos años, dice: *“¿Cómo me veo? Pues al principio yo digo que... me toca*



*cuidarlo obviamente a mí porque yo soy la mamá, pero ya de ahí yo quiero seguir estudiando”*, esto refleja un anhelo y una esperanza en la adolescente respecto al poder realizar sus sueños iniciales y vivir ciertas experiencias que se han visto frustradas por el estado de gestación y todo lo que esto implica para la vida de la adolescente. Además, las inconformidades y decepciones que la adolescente tiene debido al hecho, y que a causa de su estado les toco renunciar o poner en pausa muchos planes.

Empero, a pesar de los deseos o anhelos que hayan a futuro las adolescentes también tienen un principio de realidad presente y saben que aquello con lo que han soñaron es difícil (y en algunos casos imposible) de alcanzar por las circunstancias actuales en las que se encuentra la adolescente, razón por la cual la vía más fácil para la joven tiene que ver con resignarse a vivir la vida como venga, asumiendo roles e identidades que aún no deseaba y para los cuales no está preparada, como lo son el ser madre, ama de casa, y esposa de tiempo completo -como ocurre en los casos de las dos informantes-.

Paralelamente, el embarazo puede traer sentimientos que refuercen el sí mismo y darle motivos a la adolescente por cumplir aquellas metas que se había planteado. Marcus (2006) plantea que el embarazo puede ser visto como una forma de dar sentido a sus vidas y reivindicarse ante la sociedad, siendo un reforzador de las características que hasta ese momento se poseían. Como refleja lo dicho por la informante 1 al indagar respecto a sus planes a corto plazo y si ha sentido el embarazo como un obstáculo dice: *“sí sintiera eso, no estaría yendo todavía al colegio. Yo estoy planeando todavía, sacar grados este año”*. El ámbito educativo es para las adolescentes, la meta más próxima por cumplir y la culminación de este estudio se

convierte en una manera de afrontar el hecho y siendo un valor agregado a la identidad, dando herramientas al self para sobrellevar la situación.

El querer salir adelante, como comúnmente se dice, también es motivado por familiares, incluso con el ánimo de no seguir los pasos de otras personas cercanas a la adolescente o no quedarse estancadas, romper el ciclo de frustraciones que muchas mujeres cercanas han vivido. Este ejemplo, de mujeres que están alrededor de la joven se convierte en un motivo para mantener los sueños latentes o tan siquiera por querer hacer algo distinto a ser una madre.

Por último, se puede concluir, que el proyecto de vida de las adolescentes, que es un aspecto importante dentro de su desarrollo psíquico, siempre está en reevaluación, debido a que su vida ahora “no les pertenece”, como había mencionado Acosta y Gastelo (2012) las embarazadas, tienen claridad acerca de los planes a futuro y de poder tener oportunidades, no obstante, consideran que tales planes han sido truncados por las nuevas responsabilidades maternas.

#### **4.4.3 Identificaciones con las figuras significativas**

Sumado a lo anterior, se encuentran las identificaciones que la adolescente tiene con las figuras representativas, debido a que éstas pueden ser algo que contribuya a tener más formas de afrontar el embarazo o siendo un reflejo de lo que no quieren ser, así su self toma lo que es relevante para ellas, y les permite ir formando las características propias del sí mismo.

Gómez Arango, (2011) citando a Langer (1985) menciona que este “plantea que la identificación de la mujer con su madre en las funciones maternas incide en la experiencia emocional del embarazo y en la relación que establece con el hijo o la hija” (p. 6). Por lo tanto, la forma como la adolescente reconozca sus características tanto físicas como psicológicas, en relación a las similitudes o diferencias, con las características de su núcleo familiar en general, va a influir significativamente tanto en la experiencia que conlleva el embarazo (los meses de gestación con sus precariedades), como en la relación diádica que establece la madre y el bebé. Es decir, el grado de identificación que poseen las adolescentes gestantes con sus figuras significativas (padre, madre, hermanos, amigos, etc), las similitudes y diferencias en los rasgos estructurales, y la forma como la joven percibe e interpreta estas cualidades que comparte con ellos, es vital en el proceso de consolidación del self, en tanto permite a la adolescente adquirir mecanismos para afrontar la nueva etapa de ser madre.

Ahora bien, las adolescentes de este estudio, por lo general, se identifican con la figura materna, esto se ve, por ejemplo, cuando una de ellas dice: *“mi mama es la que, es la única que nos ha sacado así como adelante... aja ha luchado con nosotros y con todos sus hijos...entonces aja yo quiero ser igual”* (informante 2) en este segmento de la entrevista, se evidencia, que la adolescente respecto a sus dos figuras representativas, tiene más identificación con la madre, en tanto la concibe como *“la única que nos ha sacado adelante”*, y por lo tanto, quiere ser igual. Por otra parte, cuando se le preguntó a la informante 1 sobre a quien de sus padres se parecía más, ella respondió: *“Jejeje, yo soy la misma cara de mi mamá”*. Ese deseo de ser igual a su madre por sus cualidades o por su parecido físico, puede dar cuenta de lo propuesto por Vanegas (2006) *“el sujeto toma la identidad de otro como si fuera propia”* (p. 10).

Comienzan a reconocer las identificaciones con su padre y su madre, destacando cualidades positivas y negativas de ambos, manifestando un deseo consciente de ser una buena madre como su propia mamá, y manifestando aspectos que la hacen diferente a esta. Por ejemplo, hablando sobre las diferencias entre ellas y sus madres, la informante 2 dice:

*“En lo... en lo profesional en lo académico, ya que de pronto mi mama no ha ejercido... pues ella si ha estudiado, pero no en sí que digamos una carrera pues yo quiero sí, yo si quiero ser diferente, superarme para brindarle un mejor futuro a mi hijo”*

Aunque el segmento sólo menciona un deseo consciente de alcanzar un nivel educativo superior al de su madre, arroja información importante sobre el ideal de la adolescente de ser profesional, hablando de una necesidad de superarse para brindar un futuro a su hijo, evidenciado uno de los componentes significativos en la estructuración del self propuesto por Jacobson (1964, citado en Gómez Arango, 2011), la representación de las figuras significativas.

Ante la misma pregunta, sobre la diferencia entre ellas (adolescentes) y las madres, la informante 1 menciona:

*“Sera un poco en el carácter porque ella es feliz y eso, pero jum, yo no sé. Es que yo no soy así tan feliz como ella. A ella le puede pasar, puede tener problemas, y ella es ahí como dosilita, como yo no sé. Y pues yo no sé, porque yo soy así, porque uno tiene un problema y me da rabia, y uno no quiere como que la gente lo moleste. Y Ella puede tener problemas y ella a la gente le habla”*

Es notorio el reconocimiento de las diferencias que se quieren tener con la madre, admitiendo que no quieren ser como ésta en ciertos aspectos. Así, toman las experiencias e

historia de vida de la madre como referente de lo que quieren o no quieren ser, diferenciándose de esta figura, para formar su camino propio.

Por otra parte, se encontró que, en la informante 2, la figura paterna aparece ausente no solo física, sino emocionalmente, quedando relegado en las identificaciones. Se puede dar cuenta de este aspecto, a partir del discurso de la adolescente, cuando se le preguntó por el vínculo afectivo con su padre, y respondió:

*“pues el digamos que no es un papá así que este con uno siempre pero pues él a veces llama y responde por uno y pues también nos ha apoyado y eso pero si hay cosas que no son... pues como que a veces bien... ahh... como que uno a veces lo llama y... él lo saca a uno rápido, pues no le dice mucho y a veces aja uno quiere hablar y... no pues él siempre ha estado como lejos, el responde por mí... no nos vemos así como que mucho y la verdad”*

Ante la misma pregunta, sobre el tipo de vínculo en la relación con su padre, la informante 1 respondió: *“El papá siempre es como más...más alejado... pues mi papá tiene un vicio que, pues a él no le gusta el trago, pero cigarrillo, se fuma una cajeta y todo. El intenta dejarlo y no es capaz.”*

Respecto a la figura paterna de la informante 1, se encontró una situación que llamó la atención. Al parecer el tipo de relación que la joven llevaba con su padre tuvo modificaciones positivas, a causa de la situación de embarazo. Este hecho se puede evidenciar cuando ante la pregunta de la reacción paterna frente al embarazo, ella (informante1) responde:

*“Antes de estar en embarazo con mi papá yo casi no, pues, no es que tuviéramos una mala relación si no que, nooo así, dizque sentarnos a hablar, que él me dijera algo así... eso generaba como que no hubiera tanta relación así... Y ahora sí, pues nosotros todos los días umm, pues nosotros vivimos cerquita... todos los días vamos allá y mejora, pues la relación el dialogo y todo”*

Se evidencia, entonces, que el vínculo que las adolescentes tienen con su figura paterna es complicado, ya que no han tenido una cercanía afectiva importante, pese a que se desea que exista. Sobre esto, se encuentra que el embarazo sirve como medio para fomentar esta relación con el padre, en beneficio del bebé en gestación y, principalmente, de las adolescentes.

Lo anterior es muestra de que el embarazo suscita un nuevo pensamiento en cuanto a las relaciones e identificaciones, y lo que propicia el auto-reconocimiento y el de las figuras significativas. También, queda en evidencia, que la dinámica familiar al interior del hogar es un determinante causal, no sólo de las identificaciones que tienen las adolescentes, sino también, de muchas de las dificultades que presentan en la etapa de gestación, en tanto, son las principales redes de apoyo, responsables de solventar las necesidades básicas y proporcionar un sostén emocional fuerte.

## **Capítulo 5**

### **Conclusiones**

A modo de conclusión, la investigación arroja datos significativos sobre el embarazo y la relación que guarda éste con la construcción de la identidad en la adolescencia. Incluso, permite

relacionar asuntos como; la influencia del embarazo en la representación del sí mismo en las adolescentes, el discurso de los otros significativos (madre, padre, pareja) relacionado con la manera en que la adolescente emprende acciones por sí misma, y las diferencias y similitudes que se muestran a lo largo de los resultados en las adolescentes a sabiendas que están atravesadas por la misma situación del embarazo, pero que es en ese punto donde la singularidad y la particularidad de cada una cobra sentido y se muestra como una forma recursiva de la formación del self.

Por otra parte, las diferentes identificaciones que se inscriben en las adolescentes, venidas de las figuras representativas tiene su nexo semántico con la formación y la construcción de la identidad en la adolescencia, en tanto, la función de madre que se empieza a bordear a raíz de la situación de embarazo, tiene que ver con un lugar que se prescribe implícitamente en la adolescente basado en identificaciones de la figura materna y los imaginarios que se establecen alrededor de lo que se avecina.

Sin lugar a duda, a partir del trabajo realizado se puede dar cuenta de que el embarazo en la adolescencia genera cambios significativos en la forma como la adolescente se percibe a sí misma, tomando una postura responsable frente a la nueva etapa que atraviesa. Al parecer, el embarazo le asigna un “lugar” a la adolescente en su búsqueda de identidad, dando aparente solución a la crisis de identidad por la que se atraviesa en la adolescencia.

Por otra parte, a partir del momento en que la adolescente se entera de que está en embarazo, comienzan a surgir sentimientos hacia su estado, dichas emociones son ambivalentes,

van desde un rechazo inicial a este estado, recriminándose por haber quedado embarazadas y por toda la desvalorización de sí mismas que se genera como resultado de sentir que han fallado; hasta la aceptación, con el paso del tiempo, de su nueva realidad, siendo un momento en el que la adolescente se ajusta de algún modo a la situación que atraviesa y comienza a verla de una forma positiva.

Sin embargo, debe reconocerse el hecho de que tal ajuste a su nueva realidad, se da como resultado a una adaptación casi obligada o forzada de ser madre, pues estas adolescentes no encuentran forma de “escapar” de su nuevo estado y, por ende, tienen que resignarse a éste, vivir su nueva realidad que como dice Marcus (2006) está ligada a ellas por el simple hecho de ser mujer “soy madre porque soy mujer”. Esto permite pensar sobre los diferentes lugares en función de la identidad, que están en juego en el proceso adolescencia de las informantes, donde ellas deben atravesar distintos momentos y estados emocionales con el fin de adaptarse a su nueva función, de aceptar el embarazo y comenzar a construir su identidad con base en ello.

También está el hecho de que las adolescentes tienen que enfrentar la nueva realidad con miras al futuro y su proyecto de vida, por lo que surgen conflictos entre el querer ser, el poder ser y el deber ser, las posibilidades que tienen las adolescentes se reducen y construir un proyecto que les permita conseguir o alcanzar metas personales de superación es complejo, pues antes de ser adolescentes o mujeres ahora son madres, es decir se tienen que resignar a cumplir esta función y otros proyectos a futuro, que se relacionan con su identidad, pasan a un segundo plano. Sin embargo, en ellas subsiste el deseo de superación, que se dirige a lograr ser algo más que una



madre, incluso ahora aceptan el poder ser algo distinto a lo planeado, y se visualizan a un largo plazo llegando a ser lo que, antes de quedar en embarazo, querían.

Es importante mencionar que el apoyo familiar es fundamental en el proceso de significación que la adolescente le da a su embarazo. Las madres de éstas se convierten en un soporte, pues gracias a su experiencia, brindan tranquilidad y fortaleza a las adolescentes quienes terminan, en algunos aspectos, identificándose con sus madres. Sin embargo, las madres también sirven como base para diferenciarse en otros aspectos, y poder definir también lo que no quieren ser como madres y mujeres, lo que se asocia también con el tema del proyecto de vida. Debido al impacto que genera la identificación materna en la adolescente, el proceso de gestación puede ser afrontado de forma positiva, pensando en continuar con los estudios aspirando a una vida mejor para brindar un mejor futuro a su hijo.

En cuanto al tema central de esta investigación, relacionado con las características del sí mismo de estas adolescentes y de como éste se ve influenciado por el proceso de embarazo, se encuentra que, sin lugar a dudas, éste es un evento que marca la vida de las informantes (y en general la vida de las mujeres), y cuando ocurre en una etapa como la adolescencia sus repercusiones en la construcción de la representación del sí mismo y, por ende, en la formación de la identidad y la personalidad de las adolescentes, son significativas, debido a que esta nueva realidad suscita una reevaluación de la vida y lleva a las adolescentes a repensarse con relación a sus proyectos a futuro, de tal forma que este hecho (el embarazo) termina influyendo en varios aspectos la representación del sí mismo y la identidad que ellas construyen

La información recogida en este trabajo investigativo, puede ser útil a los diferentes programas de promoción y prevención del embarazo en la adolescencia implementados por secretaria de salud y educación. En tanto habla de la forma como las adolescentes gestantes se perciben, los efectos psíquicos de la modificación corporal, las figuras significativas que se convierten en el motor que impulsa a las jóvenes a sobrellevar el hecho y buscar continuar su proyecto de vida. Hay que pensarlo no desde el simple asistencialismo que se brinda en ocasiones, sino, más bien pensando desde el significado que esto trae para las adolescentes y lo que hay en juego con la identidad y el proyecto de vida.

## **Anexos**

### **Consentimiento Informado**

#### **Estudiantes responsables:**

Rubén Darío Palacios Barrios  
Jose Fernando Albornoz Villadiego  
Jhon Sebastián Hernández Montes

Título del proyecto: CARACTERISTICAS DEL SELF EN DE ADOLESCENTES  
GESTANTES DEL MUNICIPIO DE APARTADÓ

Señor(a) \_\_\_\_\_ mediante este documento le estamos invitando a participar en un estudio de investigación perteneciente al programa de Psicología de la Universidad de Antioquia. Por consiguiente, le explicamos los aspectos relativos y de interés para usted.

1. Queremos que usted conozca que la participación en este estudio es absolutamente voluntaria, lo que significa que si usted lo desea puede negarse a participar o retirarse del estudio en cualquier momento.
2. Los datos personales suyos, como el nombre y otra información que usted pueda suministrar, así como la información resultante de la indagación durante el estudio será totalmente mantenida en reserva, y se utilizará estrictamente para el objetivo académico, por tanto, será conocida y utilizada única y exclusivamente por los responsables del estudio y por un asesor académico, que de igual forma garantiza total confidencialidad. Durante todo el proceso, se garantizará que esté regido por los parámetros de confidencialidad, anonimato y manejo de la información, por parte de terceros que propone la ley 1090 de 2006 de la Constitución de Colombia, es decir, que la información que se publique y conozcan terceros garantizara la confidencialidad y anonimato de la identidad del participante
4. Se aclara que usted como participante voluntaria no recibirá beneficio económico alguno del estudio actual. Considerando que los estudios de investigación como este sólo producen conocimientos que pueden ser aplicados en el campo de la psicología más adelante.

#### **Información acerca del estudio**

La investigación es un estudio cualitativo, en el cual a usted le serán realizadas varias entrevistas, donde esperamos que de la forma más auténtica y sincera posible nos cuente sobre una vivencia en particular respondiendo a las preguntas que se le realicen.

La entrevista es uno de los instrumentos más empleados en la Psicología. Además, difiere de todo tipo de conversación cotidiana, debido a que tiene objetivos claros que podrían, en algunos casos, ser flexibles a modificaciones de acuerdo a la situación abordada.

En cuanto a la ejecución de dicha entrevista, usted no correrá riesgos de recibir lesiones físicas, ni maltrato; tampoco se vulneran sus derechos fundamentales de dignidad y anonimato. Sin

embargo, el deber del estudiante a cargo es realizar el mayor esfuerzo por salvaguardar la confidencialidad y anonimato del participante y sus resultados como se mencionó anteriormente.

La información obtenida en las entrevistas será sometida a un proceso de análisis en el que lo importante es poder llegar a comprender las características del relato expresado la participante. Los resultados serán publicados manteniendo total reserva sobre los datos personales y entregados a la Universidad de Antioquia como requisito para el grado de Psicóloga

### **CONSENTIMIENTO**

Después de haber leído comprensivamente toda la información contenida en este documento en relación con el estudio de investigación y haber recibido del señor \_\_\_\_\_ explicaciones verbales sobre ella y respuestas satisfactorias a mis inquietudes, habiendo dispuesto para reflexionar sobre las implicaciones de mi decisión, libre, consciente y voluntariamente manifiesto que he resuelto participar. Además, entiendo que mi participación es voluntaria y tengo la elección de abandonar la prueba cuando desee. Tomado todo ello en consideración, presto mi consentimiento para la recolección de datos mediante la realización de la entrevista, y conozco mi derecho al anonimato y la confidencialidad

En constancia, firmo este documento de consentimiento informado, en el municipio de \_\_\_\_\_ el día \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_.

Firma: \_\_\_\_\_

Nº Documento de identidad: \_\_\_\_\_

Firma y documento de identidad del estudiante:

Firma: \_\_\_\_\_

Nº Documento de identidad: \_\_\_\_\_

## Consentimiento Informado para padres

### Estudiantes responsables

Rubén Darío Palacios Barrios  
Jose Fernando Albornoz Villadiego  
Jhon Sebastián Hernández Montes

Título del proyecto: CARACTERISTICAS DEL SELF EN DE ADOLESCENTES  
GESTANTES DEL MUNICIPIO DE APARTADÓ

Señor(a) \_\_\_\_\_ mediante este documento le solicitamos la debida autorización para que su hija participe en un estudio de investigación perteneciente al programa de Psicología de la Universidad de Antioquia.

1. Queremos que usted conozca que la participación de su hija en este estudio es absolutamente voluntaria, lo que significa que ella puede negarse a participar o retirarse del estudio en cualquier momento.
2. Los datos personales de ella, así como los suyos serán mantenidos bajo estricta confidencialidad, y no se usarán para ningún otro propósito fuera del estricto objetivo educativo. Durante todo el proceso, se garantizará que este regido por los parámetros de confidencialidad, anonimato y manejo de la información, por parte de terceros que propone la ley 1090 de 2006 de la Constitución de Colombia.
3. Su hija aceptara participar en una entrevista, y esto no se considera un proceso de terapia y tampoco está enmarcada en ese contexto.
4. Se aclara que ella como participante voluntaria no recibirá beneficio económico alguno del estudio actual y que usted como representante no recibirá ningún tipo de devolución o será informado de la información resultante durante el estudio, esto en aras de mantener la confidencialidad de dicho estudio. Considerando que los estudios de investigación como este sólo producen conocimientos que pueden ser aplicados en el campo de la psicología más adelante.

Yo \_\_\_\_\_ en representación de \_\_\_\_\_ he obtenido la información pertinente de lo que se realizará a lo largo del el estudio y se ha respondido a mis dudas.

Por tanto, autorizo al alumno \_\_\_\_\_ de la carrera de Psicología, perteneciente a la Universidad de Antioquia a realizar los procedimientos contemplados aquí.

Firma: \_\_\_\_\_

Nº Documento de identidad: \_\_\_\_\_

## Modelo de entrevista

Entrevista

Código:

Entrevistador:

Participante:

Edad:

Fecha:

	Preguntas	Que pretende evaluar
1	¿Con cuantas personas vives y quiénes son?  A que se dedican ellos	Aspectos sociodemográficos
2	¿Actualmente cuál es tu situación sentimental?  ¿Estas soltera, casada, unión libre, otro?	Aspectos sociodemográficos
3	¿Cómo es tu relación con el papa del bebe que esperas?	Relación con otros significativos
4	¿Qué fue lo primero que se te vino a la mente cuando te enteraste que estabas en embarazo o sospechaste?	Experiencia de la noticia del embarazo
5	¿Cuáles eran tus temores o sensaciones antes de hacer pública la noticia y como fueron las reacciones? Como fue el proceso	Percepciones de lo que podía suceder en su entorno con la noticia
6	¿Cómo eras tú antes de quedar en embarazo o de enterarte que estabas embarazada?	Imagen del yo, autopercepción y sentimientos o emociones propios antes de la gestación
7	¿Sientes que has cambiado? ¿En qué sentido, de qué manera? ¿Cómo eres ahora?	Imagen del yo y autopercepción actual
8	¿Que sientes al estar embarazada?  ¿Qué significa el embarazo para ti?	Sentimientos hacia el embarazo
9	¿Quién eres tú? ¿Cómo te describirías? ¿Cómo te defines? ¿Si le preguntara a tu mejor amiga/o a un familiar cercano, cómo eres tú, qué crees que me dirían?	Imagen del yo y autoconcepto

10	¿Crees que hay diferencia entre lo que eras antes y lo que eres ahora?	Imagen del yo y autopercepción
11	¿Cómo te ves en un futuro cercano, cuando ya haya nacido el bebé? (se les puede ayudar, por ejemplo, hablando de tiempos específicos... que digan por ejemplo cómo se ven en cinco y/o 10 años)	Ideal del yo o proyecto de vida
12	¿Qué te gusta de ti?	Aspectos positivos propios
13	¿Qué significa para ti ser mujer?	Autopercepción
14	¿Cuáles son tus puntos o aspectos fuertes?	Aspectos positivos propios
15	¿Qué no te gusta de ti misma?	Aspectos negativos propios
16	¿Cuáles son tus aspectos débiles?	Aspectos negativos propios
17	¿Qué dicen tus padres sobre ti?	Influencia de otros y significado de este
18	¿Qué piensan tus amigos sobre tu condición de embarazo?	Influencia de otros y significado de este
19	¿Cuándo eras niña qué decían de ti tus padres o figuras significativas?	Influencia de otros y significado de este
20	¿Qué logros ha alcanzado en la vida y que fracasos siente que ha tenido?	Ideales y proyecto de vida
21	¿Cuáles son los cambios que consideras traerá el embarazo y la llegada del bebé a tu vida?	Percepción y significado del embarazo e Ideales y proyecto de vida

Nota: Estas preguntas sirven como guía, por tanto, el orden puede ser modificado, omitir preguntas, o preguntar por aspectos que no estén en las preguntas ya formuladas, por eso es semi-estructurada.

## Bibliografía

- Acosta, D., & Gastelo, R. (2012). Embarazo en la Adolescencia y Proyecto de vida. Caso: Liceos Públicos de Cumaná, Municipio Sucre, Estado Sucre Año Escolar 2010-2011. 1 - 195. Recuperado el 16 de 02 de 2017, de [http://ri.bib.udo.edu.ve/bitstream/123456789/2327/1/TESIS\\_DaYRG%20\(2\).pdf](http://ri.bib.udo.edu.ve/bitstream/123456789/2327/1/TESIS_DaYRG%20(2).pdf)
- ALIANZA UNINORTE CON EL HERALDO. (26 de 03 de 2017). Así está la pobreza en Colombia. *El Heraldo*. Recuperado el 08 de 11 de 2017, de <https://www.elheraldo.co/economia/asi-esta-la-pobreza-en-colombia-340595>
- Alvarado, R., Martínez Pachó, Ó., Baquero Umaña, M., Valencia, C., & Ruiz Sternberg, Á. (2007). Problemática en torno al embarazo en adolescentes de 14 a 19 años, en Nocaima (Cundinamarca). *Revista Ciencias de la Salud*, 5(1), 40-52. Recuperado el 08 de 11 de 2017, de <http://www.redalyc.org/html/562/56250105/>
- Amar Amar, J. j., & Hernández Jiménez, B. (2005). Autoconcepto y adolescentes embarazadas primigestas solteras. *Psicología desde el Caribe*(15), 1-17. Recuperado el 14 de 02 de 2017, de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=21301501>
- Ariza, M., & de Oliveira, O. (2001). Familias en transición y marcos conceptuales en redefinición. *Papeles de Población*, 7(28). Recuperado el 27 de 10 de 2017, de <http://www.redalyc.org/pdf/112/11202802.pdf>
- Callís-Fernández, S. (2011). AUTOIMAGEN DE LA VEJEZ EN EL ADULTO MAYOR. *Centro de Información y Gestión Tecnológica de Santiago de Cuba Santiago de Cuba, Cuba*(2), 30-44. Recuperado el 19 de 02 de 2017, de [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0123-31222007000200007&lng=en&tlng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-31222007000200007&lng=en&tlng=es)
- Caracol Radio. (2016). En Colombia 1 de cada 5 madres es adolescente: DANE. Recuperado el 20 de 02 de 2017, de [http://caracol.com.co/radio/2016/05/08/nacional/1462733539\\_091340.html](http://caracol.com.co/radio/2016/05/08/nacional/1462733539_091340.html)
- Carvajal Corzo, G. (1993). *Adolescer: la Aventura de una Metamorfosis*. Bogotá.
- Cataño Toro, D., Restrepo, S., Portilla, N., & Ramírez, H. (2008). AUTOESTIMA Y SEXUALIDAD EN ADOLESCENTES: VALIDACIÓN DE UNA ESCALA. *Investigaciones Andina*, 10(16), 57-66. Recuperado el 27 de 02 de 2017, de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=239016506005>
- Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE. (2017). *Reporte anual preliminar de nacimientos en Colombia del año 2016*. Recuperado el 8 de 11 de 2017, de



<http://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/salud/nacimientos-y-defunciones/nacimientos/nacimientos-2016>

El Espectador. (2014). Alarmantes cifras de embarazo adolescente en Colombia. Recuperado el 20 de 02 de 2017, de <http://www.elespectador.com/noticias/salud/alarmantes-cifras-de-embarazo-adolescente-colombia-articulo-518121>

Fernández Bustos, J. G., González-Martí, I., Contreras, O., & Cuevas, R. (2015). Relación entre imagen corporal y autoconcepto físico en mujeres adolescentes. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 47(1), 25-33. Recuperado el 24 de 02 de 2017, de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80535395003>

Freud, S. (1923-1925). *Obras Completas: El yo y el ello y otras obras Tomo 19*. Buenos aires: Amorrortu Editores.

Freud, S. (1993). *OBRAS COMPLETAS – Tomo VII Tres ensayos de teoría sexual* (5 ed.). Buenos Aires: Amorrortu Editores.

Gómez Arango, A. C. (2011). Estados del Self, Identidad Materna y Mentalización. *Revista De La Asociación De Psicoterapia De La República Argentina*, 2, 1 - 34. Recuperado el 20 de 02 de 2017, de [http://apra.org.ar/revistadeapra/pdf/Noviembre\\_11/Self\\_Identidad\\_Mentalizacion.pdf](http://apra.org.ar/revistadeapra/pdf/Noviembre_11/Self_Identidad_Mentalizacion.pdf)

Gómez, P. I., Ramiro, M., & Zamberlin, N. (2011). *Factores relacionados con el embarazo y la maternidad en menores de 15 años en América Latina y el Caribe*. Lima. Recuperado el 09 de 11 de 2017, de <http://www.unal.edu.co/bioetica/documentos/2011/Maternidad.pdf>

Gondra Rezóla, J. (2001). El «concepto del sí mismo». *Ayuda Psicológica México*. Recuperado el 20 de 10 de 2017, de <http://psicologos.mx/2-el-concepto-del-si-mismo.php>

Grienenberger, J. &. (2002). Maternal reflective functioning, mother-infant affective communication, and infant attachment: Implications for psychodynamic treatment with children and families. *Psychologist-Psychoanalyst*, 22, 20-24. Obtenido de [https://www.psicoterapiarelacional.es/Portals/0/eJournalCeIR/V5N2\\_2011/3\\_A-Sassenfeld\\_Afecto-vinculo-desarrollo-Self\\_CeIR\\_V5N2.pdf](https://www.psicoterapiarelacional.es/Portals/0/eJournalCeIR/V5N2_2011/3_A-Sassenfeld_Afecto-vinculo-desarrollo-Self_CeIR_V5N2.pdf)

Hernández Sampieri, R. (2006). *Metodología de la investigación cuarta edición*. México: McGraw-Hill Interamericana.

Hernández Sampieri, R. (2014). *Metodología de la Investigación*. Mexico. Recuperado el 21 de 02 de 2017

Hoffman, I. (1975). *Psicología del desarrollo hoy* (6 ed., Vol. 1). Madrid: McGraw-Hill.

- Jung, C. G. (1907). *Psicología de la demencia precoz*. Barcelona: Paidós. Obtenido de [https://www.psicoterapiarelacional.es/Portals/0/eJournalCeIR/V5N2\\_2011/3\\_A-Sassenfeld\\_Afecto-vinculo-desarrollo-Self\\_CeIR\\_V5N2.pdf](https://www.psicoterapiarelacional.es/Portals/0/eJournalCeIR/V5N2_2011/3_A-Sassenfeld_Afecto-vinculo-desarrollo-Self_CeIR_V5N2.pdf)
- Kait, L. (2007). *Madre, no mujeres: Embarazo adolescente*. El Cerral.
- Kait, L. (2007). *MADRES, NO MUJERES: EMBARAZO ADOLESCENTE*. EL SERBAL.
- Kohut, H. (1971). *Análisis del self: El tratamiento psicoanalítico de los trastornos narcisistas de la personalidad*. Buenos Aires: Amorrortu Editores.
- Kohut, H. (1984). *How Does Analysis Cure?* Chicago: The University of Chicago Press.
- Leon, P., Minassian, M., Borgoño, R., & Bustamante, D. (2008). Embarazo adolescente. *Revista Pediatría Electronica*, 5(1). Recuperado el 21 de 02 de 2017, de <http://www.revistapediatria.cl/vol5num1/5.html>
- Lichtenberg, J. (1991). ¿Qué es un self-objeto? *Psychoanalytic Dialogues*.
- Limones Silva, I. (2011). ADOLESCENTES Y PERCEPCIÓN DEL SÍ MISMO: LA CONSTRUCCIÓN DE UNA IMAGEN REALISTA DE LA ADOLESCENCIA DESDE LA FAMILIA Y LA ESCUELA. *Eticanet*(11). Recuperado el 20 de 02 de 2017, de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3802191>
- Marcús, J. (2006). Ser madre en los sectores populares: una aproximación al sentido que las mujeres le otorgan a la maternidad. *REVISTA ARGENTINA DE SOCIOLOGÍA*(7), 99-118. Recuperado el 14 de 02 de 2017, de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=26940705>
- Mendoza Tascón, L., Claros Benítez, D., & Peñaranda Ospina, C. (2016). Actividad sexual temprana y embarazo en la adolescencia: estado del arte. *Revista chilena de obstetricia y ginecología*, 81(3), 243-253. Recuperado el 20 de 02 de 2017, de <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262016000300012>
- Menéndez Guerrero, G., Navas Cabrera, I., Hidalgo Rodríguez, Y., & Espert Castellanos, J. (2012). El embarazo y sus complicaciones en la madre adolescente. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*, 38 (3), 333-342. Recuperado el 19 de 02 de 2017, de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0138-600X2012000300006&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2012000300006&lng=es&tlng=es)
- Milch, W. (1995). *Conceptos básicos de auto-psicología: Parte II*. Frankfurt am Main: Suhrkamp. Obtenido de [https://www.psicoterapiarelacional.es/Portals/0/eJournalCeIR/V5N2\\_2011/3\\_A-Sassenfeld\\_Afecto-vinculo-desarrollo-Self\\_CeIR\\_V5N2.pdf](https://www.psicoterapiarelacional.es/Portals/0/eJournalCeIR/V5N2_2011/3_A-Sassenfeld_Afecto-vinculo-desarrollo-Self_CeIR_V5N2.pdf)

- Ministerio de Salud y Protección Social y Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA). (2014). *Protocolo de atención de la menor de 15 años embarazada*. Recuperado el 25 de 02 de 2017, de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/SM-Protocolo-atencion-embarazada-menor-15.pdf>
- Molina Vives, M. (s.f.). Implicaciones para el niño de los trastornos puerperales de la madre. *Portal de paidopsiquiatria*. Obtenido de [http://www.paidopsiquiatria.cat/files/implicaciones\\_para\\_nino\\_trastornos\\_puerperales\\_de\\_la\\_madre.pdf](http://www.paidopsiquiatria.cat/files/implicaciones_para_nino_trastornos_puerperales_de_la_madre.pdf)
- Montes González, I., Escudero Ramírez, V., & Martínez, J. (2012). Nivel de autoestima de adolescentes escolarizados en zona rural de Pereira, Colombia. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 41(3), 485-495. . Recuperado el 19 de 02 de 2017, de [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-74502012000300003&lng=en&tlng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74502012000300003&lng=en&tlng=es)
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (1990).
- Organización mundial de la salud (oms). (2000). Recuperado el 22 de 02 de 2017, de [https://www.unicef.org/honduras/Estado\\_mundial\\_infancia\\_2011.pdf](https://www.unicef.org/honduras/Estado_mundial_infancia_2011.pdf)
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2009). *Embarazo en adolescentes: un problema culturalmente complejo*. Boletín de la Organización Mundial de la Salud. Recuperado el 30 de 10 de 2018, de <http://www.who.int/bulletin/volumes/87/6/09-020609/es/>
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2014). *El embarazo en la adolescencia*. Recuperado el 20 de 02 de 2017, de <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs364/es/>
- Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS). (2018). América Latina y el Caribe tienen la segunda tasa más alta de embarazo adolescente en el mundo. Recuperado el 17 de 04 de 2018, de [https://www.paho.org/col/index.php?option=com\\_content&view=article&id=2906:america-latina-y-el-caribe-tienen-la-segunda-tasa-mas-alta-de-embarazo-adolescente-en-el-mundo&Itemid=551](https://www.paho.org/col/index.php?option=com_content&view=article&id=2906:america-latina-y-el-caribe-tienen-la-segunda-tasa-mas-alta-de-embarazo-adolescente-en-el-mundo&Itemid=551)
- Oviedo, M., & García, M. (2011). El embarazo en situación de adolescencia: una impostura en la subjetividad femenina. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 9(2), 929-943. Recuperado el 21 de 02 de 2017, de [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1692-715X2011000200029&lng=en&tlng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1692-715X2011000200029&lng=en&tlng=es)
- Oviedo, M., & Garcia, M. (2011). El embarazo en situación de adolescencia: una impostura en la subjetividad femenina. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y juventud*,

2(9), 929-943. Recuperado el 27 de 10 de 2018, de  
<http://www.scielo.org.co/pdf/rlcs/v9n2/v9n2a29.pdf>

Papalia, D. (2005). *Desarrollo Humano*. México, D. F.: México, D. F.: Mc Graw Hill.  
Recuperado el 27 de 02 de 2017

Rangel, J., Valerio, L., Patiño, J., & García, M. (2004). Funcionalidad familiar en la adolescente embarazada. *Revista de la Facultad de Medicina UNAM*, 47(1). Recuperado el 20 de 11 de 2018, de <http://www.medigraphic.com/pdfs/facmed/un-2004/un041g.pdf>

Rojas García, D., Alarcón Ovalle, M., & Calderón, B. (2010). Vivencia del Embarazo en Adolescentes en una institución de protección en Colombia. *Index de Enfermería*, 19((2-3)), 129-133. Recuperado el 14 de 02 de 2017, de  
[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962010000200012&lng=es&tlng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962010000200012&lng=es&tlng=es)

Salazar, A., Rodríguez, L. F., & Daza, R. A. (2007). EMBARAZO Y MATERNIDAD ADOLESCENTE EN BOGOTÁ Y MUNICIPIOS ALEDAÑOS. *Persona y Bioética*, 11(29), 170 - 185. Recuperado el 2017 de 02 de 16, de  
<http://www.scielo.org.co/pdf/pebi/v11n2/v11n2a07.pdf>

Salvatierra López, L., Aracena Alvarez, M., Ramírez Yáñez, P., Reyes Aranís, L., Yovane, C., Orozco Rugama, A., . . . Krause Jacob, M. (2005). Autoconcepto y proyecto de vida: Percepciones de adolescentes embarazadas de un sector periférico de Santiago, participantes de un programa de educación para la salud. *Revista de Psicología de la Universidad de Chile*, 14(1), 141-152. Recuperado el 20 de 02 de 2017, de  
<http://www.revistapsicologia.uchile.cl/index.php/RDP/article/viewFile/17419/18177>

Sánchez Valencia, Y. A., Mendoza Tascón, L. A., Grisales López, M. B., Ceballos Molina, L. Y., Bustamante Farfan, J. C., Castañeda, E. M., . . . Acuña Polo, M. E. (2013). Características poblacionales y factores asociados a embarazo en mujeres adolescentes de Tuluá, Colombia. *Revista Chilena de obstetricia y ginecologia*, 268-281. Recuperado el 13 de 02 de 2017, de <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262013000400005>

Traverso K, P. (2007). Dos madres adolescentes, dos vínculos: ¿qué marca la diferencia? *Revista de Psicología*, 25(1), 59-80. Recuperado el 20 de 02 de 2017, de  
<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=337829540003>

Ulloque-Caamaño, L., Monterrosa-Castro, Á., & Arteta-Acosta, C. (2015). Prevalencia de baja autoestima y nivel de resiliencia bajo, en gestantes adolescentes de poblaciones del caribe colombiano. *Revista Chilena de Obstetricia y Ginecologia*, 80(6), 462 - 474. Recuperado el 16 de 02 de 2017, de <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262015000600006>

UNICEF. (2014).

Universidad de Antioquia. (2016). El test del Dibujo de la Figura Humana DFH de Karen Machover. *Diplomado Pruebas Proyectivas 2016*. Recuperado el 22 de 11 de 2017

Vanegas Osorio, J. (2006). Sistema categorial de la Psicología Dinámica. *Universidad de Antioquia*.

Vélez Arango, A. (2012). EL EMBARAZO EN EL ADOLESCENTE: UNA VISIÓN DESDE LA DIMENSIÓN EMOCIONAL Y LA SALUD PÚBLICA. *Revista Cuidarte*, 3(1), 394-403,. Recuperado el 20 de 02 de 2017, de <http://www.redalyc.org/pdf/3595/359533179020.pdf>

Winnicott, D. (1960). *La distorsión del yo en términos de self verdadero y falso*. Buenos Aires: Paidós. Obtenido de [https://www.psicoterapiarelacional.es/Portals/0/eJournalCeIR/V5N2\\_2011/3\\_A-Sassenfeld\\_Afecto-vinculo-desarrollo-Self\\_CeIR\\_V5N2.pdf](https://www.psicoterapiarelacional.es/Portals/0/eJournalCeIR/V5N2_2011/3_A-Sassenfeld_Afecto-vinculo-desarrollo-Self_CeIR_V5N2.pdf)

Winnicott, D. (1965)). *Los procesos de maduración y el ambiente facilitador: Estudios para una teoría del desarrollo emocional*. Buenos Aires: Paidós.